

NYILATKOZAT ADATKEZELÉSHEZ

Alulírott _____ ellátott, és/vagy* _____
törvényes képviselő kijelentem, hogy az információs önrendelkezési jogról és az
információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény által biztosított adatkezeléshez történő
hozzájárulási jogomról, valamint a szolgáltatás igénybevételével járó adat-nyilvántartási
kötelezettségről tájékoztatásban részesültem.

Aláírással, **önkéntesen hozzájárulok / nem járulok hozzá**, hogy a DMJV Városi
Szociális Szolgálat (telephely neve, címe):
.....
..... ellátott személyes adatairól a nyilvántartást
vegyesse, hivatalos megkeresés esetén azokról adatot szolgáltatson, az együttműködés során
tudomására jutott különleges adatait a mindenkori hatályos jogszabályokban előírtak szerint
kezelje.

(* a megfelelő szövegrész aláhúzendó)

Debrecen, 20 _____ hó _____ nap

ellátott

törvényes képviselő

NYILATKOZAT ADATKEZELÉSHEZ

Alulírott _____ ellátott, és/vagy* _____
törvényes képviselő kijelentem, hogy az információs önrendelkezési jogról és az
információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény által biztosított adatkezeléshez történő
hozzájárulási jogomról, valamint a szolgáltatás igénybevételével járó adat-nyilvántartási
kötelezettségről tájékoztatásban részesültem.

Aláírással, **önkéntesen hozzájárulok / nem járulok hozzá**, hogy a DMJV Városi
Szociális Szolgálat (telephely neve, címe):
.....
..... ellátott személyes adatairól a nyilvántartást
vegyesse, hivatalos megkeresés esetén azokról adatot szolgáltatson, az együttműködés során
tudomására jutott különleges adatait a mindenkori hatályos jogszabályokban előírtak szerint
kezelje.

(* a megfelelő szövegrész aláhúzendó)

Debrecen, 20 _____ hó _____ nap

ellátott

törvényes képviselő