**Magyar Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálatok**

**Országos Egyesülete**

**ADATKEZELÉSI HOZZÁJÁRULÁS**

Alulírott

|  |  |
| --- | --- |
| Név |  |
| Születési név |  |
| Születési hely |  |
| Születési idő |  |
| Anyja neve |  |
| Lakcím |  |

jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a Magyar Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálatok Országos Egyesülete (2144 kerepes, Szabadság u.88.) személyes adataimat kezelje a tagnyilvántartási adatkezelési tevékenységhez kapcsolatosan az adatkezelési tájékoztatóban megjelölt célból, határidőig, a megjelölt adattovábbítás lehetőségével és megismerhetőséggel.

Kijelentem, hogy az intézmény adatkezelési tájékoztatóját és annak elérhetőségét megismertem, a jelen hozzájárulásomat az adatkezelési tájékoztató elolvasása és értelmezése után, önkéntesen adtam meg, külön kijelentem, tudomással bírok arról, hogy hozzájárulásomat bármikor – jogkövetkezmények alkalmazása nélkül - visszavonhatom.

Kelt: ………………….., 20 …………………hó …….nap

 ………………………………………………………………….

 aláírás