**Hozzájáruló nyilatkozat személyes adatok kezeléséhez**

Alulírott ......................................................... (név) (anyja neve: ......................................., születési hely és idő: .........................................................) önkéntes és befolyásmentes hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a Miskolci Egyetem a jelen hozzájáruló nyilatkozatban megadott telefonszámomat a közöttünk létrejött felnőttképzési szerződés keretében folytatott felnőttképzéssel összefüggő kapcsolattartás céljából a képzés befejezéséig kezelje.

Telefonszám: ...........................................................................................................

Tudomásul veszem, hogy a személyazonosító adatok (név, anyja neve, születési hely és idő) kezelésének célja a kétséget kizáróan történő azonosításom.

Nyilatkozom, hogy a Miskolci Egyetem által a felnőttképzési tevékenység során végzett adatkezelésre vonatkozó adatkezelési tájékoztatót[[1]](#footnote-1)\* a jelen hozzájáruló nyilatkozat megtételét megelőzően megismertem és a nyilatkozatot az abban foglaltakra tekintettel tettem meg.

Kelt: .........................., 202... (év) ......... (hó) ....... (nap)

....................................................................

a nyilatkozó aláírása

1. \* Az adatkezelési tájékoztató itt érhető el: https://www.uni-miskolc.hu/adatkezelesi-tajekoztatok [↑](#footnote-ref-1)