

## ADATKEZELÉSI HOZZÁJÁRULÁS

Alulírott

Név:

Lakcím:

Telefonszám:

E-mail cím:

Egyéb.:

az Adatkezelési Szabályzat ismeretében hozzájárulok ahhoz, hogy a **Szent Kereszt Alapítvány** (*továbbiakban: Adatkezelő*) a személyes adataimat kezelje, az alábbi feltételekkel.

További személyes adatok kezelése törvényi felhatalmazáson alapulhat, amelynek célja jogszabályi kötelezettségek teljesítése.

**Kezelt adatok:** Kérem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez; Értékelő adatlap; Szakvélemény Demencia igazolásáról; Szakorvosi javaslat felsorolt dokumentumokon szereplő adatok.

Az adatkezelés célja:

Az adatkezelés célja az érintett számára megfelelő információ, ajánlat nyújtása és kapcsolattartás, panasz esetén a panasz közlésének lehetővé tétele, a panasz azonosítása és a törvényből származó kötelezettségek, kötelező adatok felvétele. Névnap, születésnap alkalmával lakó nevének feltüntetése hirdetményi táblán. Névtábla kihelyezése az étkezési rendhez. Általa készített munkán neve feltüntetése. Rendezvényeinken készült fotók kihelyezés az otthon területén belül.

Ezen hozzájáruló nyilatkozat nem vonatkozik a kezelt adatok harmadik személy részére történő átadására, az adattovábbítás kizárólag az előzetes hozzájárulásommal történhet.

Jelen hozzájáruló nyilatkozat bármikor korlátozás, feltétel és indokolás nélkül visszavonható.

Kijelentem, hogy hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg.

Kelt, ....., .....év ..... hónap .... nap

.....

Nyilatkozattevő aláírása