

ADATKEZELÉSI HOZZÁJÁRULÁS

Alulírott

Név:

Lakcím:

Személyi igazolvány száma:

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: Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez; Értékelő adatlap; Szakvélemény Demencia igazolásáról; Szakorvosi javaslat

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.

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