

1. ADATKÉRŐ LAP

SZEMÉLYES ADATOK HOZZÁJÁRULÁSON ALAPULÓ KEZELÉSÉHEZ

AZ ÉRINTETT NEVE:	
SZÜLETÉSI HELY, IDŐ:	
ANYJA NEVE:	
LAKCME:	
TELEFONSZÁMA:	
E-MAIL CÍME:	
KÉPMÁS KÉSZÍTÉSÉHEZ HOZZÁJÁRULOK:	Igen: <input type="checkbox"/> Nem: <input type="checkbox"/>

INFORMÁCIÓK:

ADATKEZELŐ NEVE:	Egészséges Nő, Egészséges Gyermekek Alapítvány
KÉPVISELŐJE:	Szeifridné Kis Olga
AZ ADATKEZELÉS CÉLJA:	Az alapítvány tevékenységének népszerűsítése
AZ ADATKEZELÉS JOGALAPJA:	Az érintett hozzájárulása.
A SZEMÉLYES ADATOK CÍMZETTJEI: (akik megtekinthetik)	Az alapítvány által szervezett rendezvények résztvevői és az alapítvány nyomtatott és digitális kiadványait megtekintő emberek
A SZEMÉLYES ADATOK TÁROLÁSÁNAK IDŐTARTAMA:	Az adatok visszavonásáig

TÁJÉKOZTATÁS AZ ÉRINTETT JOGAIRÓL:

Az **Egészséges Nő, Egészséges Gyermekek Alapítvány** az Ön által megadott adatokat és az alapítvány rendezvényein készített képi és mozgóképi felvételeket az alapítvány Alapító Okiratában rögzített célok elérésének érdekében tárolja és használja.

Önnek, mint érintett személynek joga van kérelmezni az adatkezelőtől az Önre vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését vagy kezelésének korlátozását, és tiltakozhat az ilyen személyes adatok kezelése ellen, valamint joga van az adathordozhatósághoz.

Joga van a hozzájárulása bármely időpontban történő visszavonásához, amely nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét.

Joga van a felügyeleti hatósághoz (Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság) panaszt benyújtani. Az adatszolgáltatás nem előfeltétele szerződéskötésnek. A személyes adatok megadására nem köteles.

További információk a Társaság honlapján elérhető Adatkezelési tájékoztatóban olvashatók.

A fenti információkat és tájékoztatást tudomásul vettem, fent megadott személyes adataim fentiekben megjelölt célú kezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül beleegyezésemet adom.

Kelt, _____ 20 ____ év _____ hó ____ nap

aláírás