

NYILATKOZAT
a személyes adatok kezeléséről

Alulírott:

Név:

Szül.hely, idő:

Anyja neve:

Lakcím:

hozzájárok, hogy a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelőnél (a továbbiakban: NEAK) meghirdetett álláspályázatra benyújtott **teljes pályázati anyagom** az eljárásban résztvevők részére – a bírálati eljárás céljából – **sokszorosításra és továbbításra kerüljön**, valamint a pályázati anyagomban foglalt **személyes adataimat** a NEAK a pályázati eljáráshoz kapcsolódóan kezelje, illetve a pályázat lezárásáig megőrizze.

Esetlegesen sikertelen pályázat esetén

hozzájárok,

nem járulok hozzá,

hogy a pályázat lezárását követően **a NEAK további 12 hónapig a benyújtott önéletrajzomat és az abban szereplő személyes adataimat megőrizze** és végzettségemnek, szakképzettségemnek megfelelő álláshely megüresedése esetén arról értesítést küldjön.

A NEAK adatkezelésére az Európai Unió Általános Adatvédelmi Rendelete (AZ EURÓPAI PARLAMENT ÉS A TANÁCS (EU) 2016/679 RENDELETE a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről, valamint az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény (a továbbiakban: Info. tv.) rendelkezései az irányadóak.

Hozzájárulok, hogy az Adatkezelő részemre postai és elektronikus úton levelet küldjön. Ezen hozzájáruló nyilatkozat nem vonatkozik a kezelt adatok harmadik személy részére történő átadására, ez az Info. tv-ben írt kivételekkel kizárólag az előzetes hozzájárulásommal történhet. Jelen hozzájáruló nyilatkozat bármikor korlátozás, feltétel és indokolás nélkül visszavonható. Kijelentem, hogy ezen hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg.

Nyilatkozom továbbá, hogy a www.neak.gov.hu/felso_menu/rolunk/allaspalyazatok menü pontban közzétett „Adatvédelmi tájékoztató a pályázati anyagok, önéletrajzok kezeléséről” elnevezésű tájékoztatót elolvastam és annak rendelkezéseit megismertem.

Kelt:, év hónap nap

.....
Nyilatkozattevő aláírása

Előttünk mint tanúk előtt:

Név:.....

Név:.....

Lakcím:.....

Lakcím:.....

Aláírás:.....

Aláírás:.....