2. melléklet

**ADATKEZELÉSI HOZZÁJÁRULÁS**

Alulírott: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(születési hely,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ idő:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, anyja neve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lakcím:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

hozzájárulok, hogy a Tüskevár Független Vizsgaközpont által kialakított vizsgabizottsági tagi névjegyzékre történő jelentkezésemmel az általam megadott személyes adatokat és a csatolt dokumentumokat névjegyzékben történő közzétételéhez és kezeléséhez valamint tárolásához és nyilvántartásához. Igen / nem

A vizsgaközpont Adatkezelési tájékoztatóját megismertem. Igen / nem

Továbbá hozzájárulok Tüskevár Független Vizsgaközpont és a vele partnerségben álló vizsgaközpontok részére teljes pályázati anyagom átadásához. Igen / nem

A pozitív elbírálással érintett szakmák, szakképesítések tekintetében, a Nyilatkozatot a Tüskevár Független Vizsgaközpont által kezelt vizsgabizottsági tagi és jegyzői névjegyzékbe kerülés érdekében teszem.

Kijelentem, hogy az adataimban bekövetkezett lényeges változást haladéktalanul bejelentem a Tüskevár Vizsgaközpont részére.

Dátum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 aláírás