**Magyar Köztisztviselők, Közalkalmazottak és Közszolgálati Dolgozók Szakszervezete (MKKSZ)**

## ADATKÉRŐ LAP

## SZEMÉLYES ADATOK HOZZÁJÁRULÁSON ALAPULÓ KEZELÉSÉHEZ

(nem vonatkozik a szakszervezeti tagsági viszony létesítésére,

segélyezésre és érdekképviseleti támogatásra)

|  |  |
| --- | --- |
| **Az érintett neve:** |  |
| **Születési hely, idő:** |  |
| **Anyja neve:** |  |
| **Lakcíme:** |  |
| **Telefonszám:**  |  |
| **E-mail cím:** |  |
| **További személyes adatok:**  |  |

## INFORMÁCIÓK:

|  |  |
| --- | --- |
| **Adatkezelő neve:** | **MKKSZ** |
| **Képviselője:** | **Boros Péterné** |
| **Honlapja:** | [**www.mkksz.org.hu**](http://www.mkksz.org.hu) |
| **Az adatkezelés célja:** | **Adatkezelő tevékenységével kapcsolatban a szerződők adatainak kezelése**  |
| **Az adatkezelés jogalapja:** | **Az érintett hozzájárulása.**  |
| **A személyes adatok címzettjei:****(akik megtekinthetik)** | **A Szervezet tevékenységével kapcsolatos feladatokat ellátó munkavállalói és adatfeldolgozói** |
| **A személyes adatok tárolásának időtartama:**  | **Szerződés megszűnésétől számított 5+1 év** |

## TÁJÉKOZTATÁS AZ ÉRINTETT JOGAIRÓL:

Az adatszolgáltatás önkéntes. Önnek, mint érintett személynek joga vankérelmezni az adatkezelőtől az Önre vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését vagy kezelésének korlátozását, és tiltakozhat az ilyen személyes adatok kezelése ellen, valamint a 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. Az adatszolgáltatás elmaradásának lehetséges következménye érintett érdeklődésére, igényeire nem tudunk választ adni.

További információk a Szervezet honlapján elérhető Adatvédelmi 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