

ADATVÉDELMI NYILATKOZAT

Alulírott..... születési név:

szül.hely:....., szül.idő:.....

anyjaneve:.....

lakóhely.....

tartózkodási hely:.....

szám alatti lakos a nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a jelen nyilatkozaton és benyújtott kérelemben szereplő személyes adatokat Dunaföldvár Város Önkormányzata, a Dunaföldvári Polgármesteri Hivatal tárolja, kezelje, arról célhoz kötöten nyilvántartást vezessen.

Hozzájárulok a nyilatkozatban és a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Az adatkezelés a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló (EU) 2016/679 európai parlamenti és tanácsi rendelet (a továbbiakban: GDPR) 6. cikke (1) bekezdésének a) pontja értelmében az érintett hozzájárulásán alapul.

Dunaföldvár, 2021.

.....

aláírás