**NYILATKOZAT**

**ADATKEZELÉSHEZ**

Alulírott: ………………………………………………………………………………………..

Anyja neve:……………………………………………………………………………………

Szül.hely,idő:.:…………………………………………………………………………………..

kijelentem, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény által biztosított adatkezeléshez történő hozzájárulási jogomról, valamint a szolgáltatás igénybevételével járó adat-nyilvántartási kötelezettségről tájékoztatásban részesültem.

Aláírásommal **önkéntesen hozzájárulok / nem járulok hozzá,** hogy az Időskorúak Árpád-házi Szent Erzsébet Szociális Otthona a személyes adataimról a nyilvántartást vezesse, hivatalos megkeresés esetén azokról adatot szolgáltasson. Továbbá hozzájárulok, hogy az Szt. 20§(2)-4, valamint a 226/2006, 8XI.209 Korm. rendelet 13/B§(1) bekezdésben foglalt nyilvántartási adatokat egy országos adatbázisban, KENYSZI rendszerben, TAJ alapú nyilvántartásban kezeljék. Az együttműködés során az intézmény tudomására jutott különleges adataimat a mindenkori hatályos jogszabályokban előírtak szerint kezelje.

Amennyiben a személyes adataimban változás következik be, az adatváltozás tényéről haladéktalanul, de legfeljebb 5 munkanapon belül írásban vagy személyesen tájékoztatom az intézmény igazgatóját.

**NYILATKOZAT EGYEDÜLÁLLÓSÁGRÓL**

Alulírott:…………………………………………név,………………………………….város,…………………………….község,……………….út …..szám …… alatti lakos büntetőjogi felelőségem tudatában nyilatkozom, hogy ……….év …………………….hónap…….naptól kezdődően egyedül élek.

Budapest, …………………………..

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

kérelmező aláírása