

ADATKÉRŐ LAP

SZEMÉLYES ADATOK HOZZÁJÁRULÁSON ALAPULÓ KEZELÉSÉHEZ
A VOKE Vasutas Művelődési Ház által meghirdetett
Rajzpályázaton való részvételhez KISKORÚ SZEMÉLY KÉPVISELŐINEK

AZ ÉRINTETT - Pályázó gyermek neve	
életkora	
Törvényes képviselő neve	
telefonszáma	
e-mail címe	
Felkészítő pedagógus neve - amennyiben releváns	
telefonszáma	
e-mail címe	

INFORMÁCIÓK:

ADATKEZELŐ NEVE:	VOKE Vasutas Művelődési Ház
KÉPVISELŐJE:	Szentgyörgyvár Péter
HONLAPJA:	www.pvmh.hu
AZ ADATKEZELÉS CÉLJA:	A meghirdetett pályázaton való részvétel, kapcsolattartás
AZ ADATKEZELÉS JOGALAPJA:	Az érintett törvényes képviselőjének hozzájárulása.
A SZEMÉLYES ADATOK CÍMZETTJEI: (akik megtekinthetik, akiknek továbbításra kerül)	A Művelődési Ház pályázati szolgáltatásaival kapcsolatos feladatokat ellátó munkavállalói, könyvelés, iktatás A személyes adatok adatfeldolgozásra átadásra kerülnek adózás, könyvelés céljából a Művelődési Ház által megbízott gazdasági tevékenységet ellátó szolgáltatóknak
A SZEMÉLYES ADATOK TÁROLÁSÁNAK IDŐTARTAMA:	5 év

TÁJÉKOZTATÁS AZ ÉRINTETT JOGAIRÓL:

Önnek, mint érintett személynek joga van kérelmezni 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 elmaradásának lehetséges következményei: pályázatban való részvétel elmaradása.

További információk www.pvmh.hu honlapon elérhető Adatkezelési tájékoztatóban olvashatók.

A fenti információkat és tájékoztatást tudomásul vettem, s nyilatkozom arról, hogy a fent megadott személyes adataim fentiekben megjelölt célú kezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül beleegyezésemet adom.

Kelt, _____ 20 _____ év _____ hó _____ nap

pedagógus aláírása (csak, ha ő a pályázat továbbítója)

szülő aláírása