**Adatvédelmi Nyilatkozat**

Alulírott, (név: .....................................................................................................................; anyja neve: ……………………………………………………......………………....................; lakóhelye:………………………………………………………………………………............),nyilatkozom, hogy a belépési kérelmem kapcsán az általam megadott minden adatot, iratot önkéntesen, tagsági viszony létesítése és elbírálása céljából adtam meg a Siketek és Nagyothallók Országos Szövetsége részére, melynek az adataim kezelésére felhatalmazást adok. Kifejezett hozzájárulásomat adom a hallásállapotom felmérése során keletkező különleges személyes adataim – az egészségügyi adataim – kezeléséhez, a belépési jogosultság megállapítása céljából.

Tudomásul veszem és elfogadom, hogy az adatkezelésre az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (2016. április 27.) – a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet, GDPR) 6. cikk (1) bekezdésének (a) pontja alapján kerül sor.

Az általános adatvédelmi rendelet 2. szakasz 13. cikke szerinti tájékoztatást megkaptam és nyilatkozom, hogy a SINOSZ Alapszabályát, a tagfelvételre és tagnyilvántartásra vonatkozó Adatkezelési Tájékoztatóját megkaptam/megismertem, aláírásommal igazolom, hogy az abban foglaltakat megértettem és magamra nézve kötelezőnek ismerem el.

Tudomásul veszem, hogy a tagfelvételi eljárás során az adataim a belépési kérelem elbírálása végett, vagy a későbbiekben a tagsági feltételeknek való megfelelés ellenőrzése céljából, valamint a SINOSZ érdekvédelmi tevékenységének fejlesztése céljából kerülnek kezelésre. A tájékoztatóban leírt eljárásban érintett szervek és személyek adataimat megismerhetik, kezelhetik, tárolhatják – ehhez hozzájárulásomat adom.

A fentieket tudomásul vettem és egy másolati példányt a mai napon megkaptam e-mailen/fénymásolva\*. (\*A megfelelő részt kérjük aláhúzni!)

Dátum: Olvasható név:

Aláírás: ……………………………

(kiskorú jelentkező esetén szülő/gondviselő)