**ADATKÉRŐ LAP SZEMÉLYES ADATOK**

**HOZZÁJÁRULÁSON ALAPULÓ KEZELÉSÉHEZ**

kitöltése önkéntes

|  |  |
| --- | --- |
| **Az érintett neve:** |  |
| **Születési idő:** |  |
| **Anyja neve:** |  |
| **Lakcíme:** |  |
| **Telefonszáma:** |  |
| **e-mail címe:** |  |

Regisztrált munkanélküliségre vonatkozóan kért adatok: (Csak a 2020. március 1. után regisztrált álláskeresőkre vonatkozik)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Munkahely elvesztésének időpontja:** |  | | |
| **Családban együtt élő személyek száma:** |  | | |
| **Előzőből iskolás gyermekek száma:** | általános | közép | felsőoktatás |
|  |  |  |
| **Egyéb közölni való:** |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Adatkezelő neve:** | Mezőberény Város Önkormányzata |
| **Képviselője:** | Siklósi István polgármester |
| **Honlap:** | www.mezobereny.hu |
| **Adatkezelés célja:** | Munkanélküliség miatt megváltozott élethelyzetbe került személyek segítése |
| **Adatkezelés jogalapja:** | Az érintett hozzájárulása. |
| **Személyes adatok címzettei:**  **(akik megtekinthetik)** | Mezőberény Város Önkormányzata Polgármesteri Hivatal szociális iroda munkatársai |
| **Személyes adatok tárolásának időtartama:** | A 2020. március 11-én kihirdetett veszélyhelyzet megszűnéséig |

|  |
| --- |
|  |
|  |

**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 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 következménye: nincs

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

**Tudomásul veszem, hogy ez a nyilatkozat aláírás nélkül is érvényes, amennyiben a** [**polgarmester@mezobereny.hu**](mailto:polgarmester@mezobereny.hu) **címre, a fent jelzett e-mail címről küldik el!**

Mezőberény, 2020. …………………………………