

Zöldliget Integrált Szociális Intézmény Pest Vármegye

NYILATKOZAT ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ MEGISMERÉSÉRŐL

Alulírott

Név:....., születési hely, idő:.....,
anyja neve:, állandó lakcím:
.....

Cselekvőképességében korlátozott személy esetében:

Törvényes képviselő [szülő, gyám, gondnok] neve:.....,
születési helye, ideje:, anyja neve:.....,
állandó lakcíme:,
gondnok/gyámkirendelő határozat száma:.....

nyilatkozunk, hogy az Adatkezelő személyes adatok kezelésére vonatkozó 91306-J/1181/2025.
iktatószámú adatkezelési tájékoztatóját megismertük.

....., 20.....hó nap

.....
Aláírás (Adatkezeléssel érintett személy)

.....
Aláírás (Adatkezeléssel érintett személy törvényes képviselője)