

Nyilatkozat

Alulírott (születési név:,
születési hely, idő:) a
<https://pmzeszi.hu/index.php/elhelyezes/intezmenyi-elhelyezes> weboldalon megtalálható
ellátottak részére kialakított adatkezelési tájékoztató megismerését követően jelen nyilatkozat
aláírásával

hozzájárulok ☐

nem járulok hozzá ☐

ahhoz, hogy a Zöldliget Integrált Szociális Intézmény Pest Vármegye (székhely: 2364 Ócsa,
Székes tanya 6.) a rám vonatkozó egészségügyi személyes adataimat kezelje.

Tudomásul veszem, hogy a hozzájárulás megtagadása, vagy visszavonása esetén az Intézmény
a benyújtott kérelmet visszautasíthatja, az aláírt Megállapodást – így az ellátási jogviszonyt –
megszüntetheti.

Kelt, év hó napján

.....

érintett aláírása