

ADATKÉRŐ LAP
SZEMÉLYES ADATOK HOZZÁJÁRULÁSON ALAPULÓ KEZELÉSÉHEZ

AZ ÉRINTETT NEVE:	
SZÜLETÉSI HELY, IDŐ:	
ANYJA NEVE:	
LAKCÍME:	
TELEFONSZÁMA:	
E-MAIL CÍME:	
TOVÁBBI SZEMÉLYES ADATOK:	

INFORMÁCIÓK

ADATKEZELŐ NEVE:	Nyíregyházi Egyetem
KÉPVISELŐJE:	Dr. Hárskúti János PhD, elnök Dr. Szabó György PhD, rektor
ADATVÉDELMI TISZTVISELŐJE:	Makszim Györgyné dr. Nagy Tímea PhD makszim.gyorgyne@nye.hu
HONLAPJA:	nye.hu
AZ ADATKEZELÉS CÉLJA:	Egyetemi oktatással összefüggő feladatok ellátása
AZ ADATKEZELÉS JOGALAPJA:	Az érintett hozzájárulása, GDPR 6. cikk (1) a)
A SZEMÉLYES ADATOK CÍMZETTJEI: (akik megtekinthetik)	A Nyíregyházi Egyetem feladatellátással érintett szervezeti egységeinek foglalkoztatottai
A SZEMÉLYES ADATOK TÁROLÁSÁNAK IDŐTARTAMA:	Az Iratkezelési Szabályzat 1. sz. mellékletét képező Irattári terv szerint

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, tiltakozhat az ilyen személyes adatok kezelése ellen, valamint joga van az adathordozhatósághoz. Joga van hozzájárulása bármely időpontban történő visszavonásához, amely nem érinti a visszavonás előtti hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét. Joga van a felügyeleti hatósághoz (Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság 1055 Budapest, Falk Miksa utca 9-11., tel.: 06-1-391-1400, honlap URL címe: <http://naih.hu>; elektronikus levélcím: ugyfelszolgalat@naih.hu, levelezési cím: 1363 Budapest, Pf. 9.) panaszt benyújtani. **A fenti információkat és tájékoztatást tudomásul vettem, fent megadott személyes adataim fentiekben megjelölt célú kezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül beleegyezésemet adom.**

Kelt, _____ 20 ____ év _____ hó ____ nap

 érintett aláírása