

**A RÉSZTVEVŐ HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZATA
SZEMÉLYES ADATAI MEGISMERÉSÉHEZ ÉS KEZELÉSÉHEZ**



Alulírott, _____ (részvevő neve)

(lakcím: _____) személyes adatok jogosultja a GDPR 6. cikk (1) bekezdés a) pontja alapján jelen nyilatkozom útján kifejezetten

h o z z á j á r u l o k

ahhoz, hogy az Szalézi Ifjúsági Mozgalom Egyesület (a továbbiakban: Egyesület) mint adatkezelő a közöttünk létrehozandó jogviszony teljesítéséhez, e jogviszonyból eredő jogok gyakorlásához, illetve kötelezettségek teljesítéséhez a

_____ (esemény időpontja) időpontban rendezett

_____ (esemény neve) elnevezésű eseményre való jelentkezési folyamat során a regisztrációnál megadott személyes adataimat megismerje és azokat kezelje.

Kijelentem, hogy az Egyesület Adatkezelési Szabályzatát és az adatvédelmi tájékoztatást megismertem, és megértettem, továbbá annak alkalmazását jelen nyilatkozatban foglalt adatkezelésre elismerem. Tudomásul veszem az adatkezelés tényét, illetve azt, hogy az Egyesület az adatok megismerésére, illetve kezelésére a jogviszony teljesítése, jogviszonyból eredő jogok gyakorlása és kötelezettségek teljesítése, az Egyesületet terhelő jogi kötelezettségek teljesítése és az Egyesület jogos érdekének érvényesítése céljából kerül sor. Tudomásul veszem, hogy az Egyesület hozzájárulásomon kívül egyéb jogcímen (szabályzataiban foglaltak teljesítése, szerződés teljesítése, jogi kötelezettség teljesítése, Egyesület jogos érdekének érvényesítése) is jogosult személyes adataim kezelésére.

Jelen hozzájárulásom önkéntes, konkrét és megfelelő tájékoztatáson alapul és egyértelmű kinyilvánítása annak, hogy az Egyesület által fentiek szerint végzett adatkezeléshez hozzájárulásomat megadom. Tudomásul veszem, hogy a hozzájáruló nyilatkozatomat bármikor visszavonhatom, illetve, hogy a hozzájárulás megadása a jogviszony létesítésének feltétele, a hozzájárulás bármely okból történő megszűnése esetén az Egyesület a jogviszonyt köteles megszüntetni, és a személyes adatokat minden nyilvántartásából törölni, kivéve, ha a személyes adat kezelésére jogi kötelezettség teljesítése miatt szükség van, vagy a további adatkezeléshez hozzájárulásomat megadom.

Kelt: _____, _____ . napján

_____ személyes adat jogosultja

EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT

Nyilatkozom, hogy a táborral kapcsolatos célokat és tudnivalókat a tábor honlapjáról (szalezinyar.szalim.hu) megismertem és elfogadom, továbbá speciális étrendigényemről, esetleges gyógyszerérzékenységről, hosszantartó betegségről, illetve minden olyan dologról, amit a tábor szervezőknek tudniuk kell, a táborvezetőket az online regisztrációs felületen a jelentkezéskor tájékoztattam.

Nyilatkozom, hogy nem észlelhetők rajtam az alábbi tünetek: láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás, valamint tetű- és rühmentes vagyok.

Nyilatkozom, hogy az online jelentkezési felületen megadott adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy az esemény szervezői nem vállalják a felelősséget az esetlegesen bekövetkező sérülésekért, balesetekért, illetve az általam okozott károkért.

Kelt: _____, _____ . napján

_____ személyes adat jogosultja