

MEGHATALMAZÁS / NYILATKOZAT

Alulírott: _____

Születési hely: _____

Születési idő: _____

Anyja neve: _____

Lakcíme: _____

mint _____ (név), _____ (anya neve),

_____ (szül. hely, idő), _____ (lakcím)

önkéntes szülői felügyeletet gyakorló szülője/gondviselője

(Kérjük, jelölje be a megfelelő választ!)

meghatalmazom _____-t,

Születési hely: _____

Születési idő: _____

Anyja neve: _____

Lakcíme: _____

hogy kiskorú gyermekemet/felügyeletem alatt álló önkéntest helyettem a WOL Élet Szava táborából _____ (dátum) **elhozza.**

nyilatkozom, hogy kiskorú gyermekem/felügyeletem alatt álló önkéntes a WOL Élet Szavától

_____ (dátum) **egyedül utazhat haza.**

Keltezés
(város, év. hó. nap.)

Aláírás
(meghatalmazó/nyilatkozó)

Előttük mint tanúk:

Név: _____

Név: _____

Cím: _____

Cím: _____

Aláírás

Aláírás

Tájékoztatás Adatkezelésről

Adatkezelés célja: a meghatalmazotti kötelezettségvállalás vagy nyilatkozat teljesítése, tanúk esetében: meghatalmazó vagy nyilatkozó személyazonosságának tanúsítása.

Adatkezelés jogalapja: az Ön hozzájárulása, amit adatai megadásával megad. Hozzájárulását bármikor visszavonhatja. A hozzájárulás visszavonása nem érinti a visszavonásig történt adatkezelés jogszerűségét.

Az adatkezelés ideje: A meghatalmazás vagy nyilatkozat keltétől számított egy év.

Adatokhoz való hozzáféréssel rendelkezők: Adatkezelő erre feljogosított munkatársai és önkéntesei, akiknek a feladatuk végzéséhez feltétlen szükséges.

Az Ön jogai és jogorvoslati lehetősége: Joga van kérni Adatkezelőtől a kezelt személyes adataihoz való hozzáférést, adatai törlését, helyesbítését, korlátozását, valamint megilleti az adathordozhatóság joga, továbbá tiltakozhat személyes adatai kezelése ellen.

Jogainak sérelme esetén joga van közvetlenül az adatkezelőhöz és az adatvédelmi tisztviselőhöz fordulni, valamint panasszal élni az adatvédelmi hatóságnál: a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság (székhely: 1055 Budapest, Falk Miksa u. 9-11.; postacím: 1363 Budapest, Pf. 9. ; telefon: +36 1 391 1400; e-mail cím: ugyfelszolgalat@naih.hu; www.naih.hu), továbbá jogait bíróság előtt is érvényesítheti.

Az Ont megillető jogok tartalmáról részletes tájékoztatást talál a www.eletszava.org/adatvedelem weboldalon. Kérésére a tájékoztatót kinyomtatva is rendelkezésére bocsátjuk.

Adatkezelő:

WOL Élet Szava Magyarország Alapítvány

Képviseli: Kádár László

e-mail: info@eletszava.org

tel.: +36 29 800 700

cím: 2252 Tóalmás, Kókai u. 2.

Adatvédelmi tisztviselő:

Dr. Frank Edit

e-mail: drfrankedit@t-online.hu

tel.: +36 30 369 2823

cím: 1122 Budapest, Maros u. 7. fsz. 2.

Az adatkezelési tájékoztatót elolvastam és tudomásul vettem, az adatok kezeléséhez hozzájárulok.

Kelt.: _____

Aláírás: _____

Tanúk esetében:

Kelt.: _____

Aláírás: _____

Kelt.: _____

Aláírás: _____