

NYILATKOZAT ADATKEZELÉSHEZ

Alulírott,,
szám alatti lakos **tudomásul veszem**, hogy a Magyar Pünkösdi Egyház Szeretotthona (székhely:7530 Kadarkút, Vóta -kastély, I. sz. telephely, 7400 Kaposvár, Tallián Gyula utca 5/A) a személyes adataimról, a 1993. évi III. törvény, és a 9/1999. (XI.24.) SzCsM rendelet által előírt nyilvántartást, és a dokumentációt vezeti és **a mindenkori hatályos jogszabályokban előírtak szerint, azt szükséges mértékbe és formában kezeli.**

Kijelentem, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény II. fejezetében - „*a személyes adatok védelme* „- 4. §, 5. §(1)a, (2)a - foglaltakra vonatkozóan **adataim kezeléséhez hozzájárulok**, valamint szolgáltatás igénybevételével járó adat-nyilvántartási kötelezettségről **tájékoztatásban részesültem.**

Tudomásul veszem, hogy a Magyar Pünkösdi Egyház Szeretotthona az ellátás igénybevételéhez szükséges **adatokat célhoz kötötten, jogszerűen, bizalmasan kezeli, azt harmadik személynek nem adja ki.**

A szociális rászorultság megállapításában a Magyar Pünkösdi Egyház Szeretotthonának intézményvezetője jogosult eljárni.

Nyilatkozom, hogy a Magyar Pünkösdi Egyház Szeretotthon munkatársától az 1993. évi III. tv. a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról 96.§ szerint **megkaptam a megfelelő tájékoztatást az ellátással kapcsolatban** a következőkről:

- **az ellátások tartalmáról,**
- **nyilvántartásokról,**
- **adatkezelésről,**
- **panaszjog gyakorlásának módjáról,**
- **az intézményi jogviszony megszűnéséről, szüneteltetéséről,**
- **a házirendről,**
- **a térítési díjról és a megfizetési módról,**
- **a jogosult jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezetekről.**

Jelen nyilatkozatot az igénybe vevő - *az aláírás napjától az igénybevétel utolsó napjáig* - mint akaratával mindenben megegyezőt írja alá.

Kaposvár, 20_____ hó _____ nap

.....
ellátást igénylő aláírása

törvényes képviselő aláírása