# ADATKEZELÉSI HOZZÁJÁRULÁS

**Alulírott**

Név:.................................................... ………..születési hely, idő: …………………………………. anyja neve: ………………………………… állandó lakcím:……………………………………….

**Nem önjogú személy esetében:**

Törvényes képviselő [szülő, gyám, gondnok] név: ……………………………………születési hely, idő: ……………………………………….. anyja neve: ……………………………………állandó lakcím:……………………………………….....................

gondnoki kirendelő határozat száma: ‗‗‗‗‗‗‗‗‗‗‗‗‗‗‗‗‗‗ [továbbiakban: **Adatkezeléssel érintett személy**

1. **Aláírásommal hozzájárulok a jelen Adatkezelési hozzájárulásban megnevezett Adatkezelő által a jelen hozzájárulásban meghatározott adataim, meghatározott célból, meghatározott ideig és módon történő kezeléséhez az alábbiak szerint:**
   1. **Az adatkezelés jogalapja**: az adatkezeléssel érintett személy akaratának önkéntes és határozott kinyilvánítása, amely megfelelő tájékoztatáson alapul, és amellyel félreérthetetlen beleegyezését adja a rá vonatkozó, írásbeli nyilatkozatával rendelkezésre bocsátott személyes adatok jelen adatkezelési hozzájárulásban és adatkezelési szabályzatban meghatározott műveletekre kiterjedő kezeléséhez.
   2. **Adatkezelő**: a jelen hozzájárulásban megjelölt **Komárom-Esztergom Megyei Integrált Szociális Intézmény**, amelyben az érintett szociális intézményi jogviszonnyal rendelkezik [továbbiakban**: Adatkezelő**] Adatkezelésre jogosult személy: az Adatkezelő által erre szerződésben kijelölt alkalmazott.
   3. **Az adatkezelés célja**: Az adatkezelés általános célja : jogszabályi kötelezettség
   4. **Az adatkezeléssel érintett személyes adataim:**

**Nyilatkozom, hogy a hozzájárulást azon tájékoztatás alapján adom meg, hogy a megadott adatkör nem terjeszkedik túl azon adatokon, amelyek az adatkezelési cél megvalósításához feltétlenül szükségesek**.

**Az alábbi személyes és különleges adataim**

**Személyes adataim**

**Név, lakcím, születési idő, hely, anyja neve, Taj-szám, adószám, szem. ig másolat, szem. ig szám,**

**az adatkezelés célja jogszabályi kötelezettség**

**Személyes különleges adataim az adatkezelés általános célján belül a különleges adatok kezelésének célja**

egészségügyi adatok jogszabályi kötelezettség

Az **Adatlapok kitöltése céljával** az alábbi **irataim felhasználáshoz** hozzájárulok (a releváns X-el jelölendő):

* azonosításához szükséges iratok

és szükség szerint:

* egészségi, mentális állapotával kapcsolatos dokumentumok
* bűnügyi információkat tartalmazó dokumentumok

Tudomásul veszem, hogy a felhasznált iratokról, dokumentumokról **nem készül másolat sem papír alapú, sem elektronikus formában**, a dokumentumok.

* 1. **Az adatkezelés ideje**:
     1. Hozzájárulok ahhoz, hogy az Adatkezelő a rendelkezésre bocsátott adataimat a Komplex kiváltási szükségletfelmérés adatrögzítő alkalmazással készültadatbázisban, és a módszertan alkalmazása során létrejövő papír alapú dokumentumokon **a jelen hozzájárulás szerint** az adatkezelő az adatkezelési cél fennálltig, kezelje, figyelembe véve hogy az adatok felhasználása, **a jogszabályok által előírt adatmegőrzési kötelezettség teljesítéséhez szükséges idővel meghosszabbodi**k.
     2. Az Adatkezelő a jelen hozzájáruló nyilatkozat szerint felvett és kezelt személyes adataimat **külön arra irányuló írásbeli nyilatkozatom esetén** átadathatja, EMMI, SZGYF-nek, mint új adatkezelő az adatkezelésre vonatkozó hozzájáruló nyilatkozatomban és a vonatkozó jogszabályokban foglaltak szerint kezelheti.
     3. Tudomással bírok arról, hogy a jelen nyilatkozatban megjelölt adatok felhasználása, a jogszabályok által előírt adatmegőrzési kötelezettség teljesítéséhez szükséges idővel meghosszabbodhat. A **fenti határidők továbbá az iratmegőrzésre jogszabályokban előírt határidők lejártát követően adataim a jelen adatkezelési hozzájárulásban rögzített célból nem kezelhetők tovább**, azokat az Adatkezelő által működtetett adatbázis/okból törölni kell, illetve meg kell semmisíteni, kivéve, ha én magam kérem az adataim zárolását, vagy a törlés sértené az érdekeim.

Az Adatkezelő jelen nyilatkozattal rendelkezésre bocsátott személyes adataimat **harmadik személy számára nem teheti hozzáférhetővé**, harmadik személy számára nem továbbíthatja.

Tudomásul veszem, hogy az anonimizált adatok (az olyan személyes adatok, amelyeket olyan módon anonimizáltak, amelynek következtében az érintett nem vagy többé nem azonosítható) felhasználhatóak, kezelhetőek statisztikai vagy kutatási célú adatkezelést is ideértve.

1. Tudomással bírok arról, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 3. § 3. pontjának b.) alpontja alapján az egészségi állapotomra, fogyatékosságomra vonatkozó minden személyes adat különleges adatnak minősül.
2. **Az adatbiztonság követelményeinek megtartása** érdekében az Adatkezelő fokozottan ügyel az adatbiztonság követelményének megtartására, ennek keretében megtette a megfelelő intézkedéseket a jogosulatlan hozzáférés, megváltoztatás, továbbítás, nyilvánosságra hozatal, törlés vagy megsemmisítés, véletlen megsemmisülés és sérülés, továbbá az alkalmazott technika megváltozásából fakadó hozzáférhetetlenné válás ellen. Ezzel kapcsolatban az Adatkezelő kijelenti, hogy minden munkatársa, aki a fent megjelölt személyes és különleges adatokhoz hozzáfér, köteles az adattitok megőrzésére.
3. **Az érintett adatkezeléshez fűződő jogai:**Az érintett kérelmezheti az adatkezelőnél a tárolt személyes adatai tekintetében
4. tájékoztatását személyes adatai kezeléséről,
5. személyes adataihoz való hozzáférés biztosítását,
6. a tárolt személyes adatainak helyesbítését

jogszabály által meghatározott estekben

1. az adatkezelés korlátozását
2. az adatok hordozásának biztosítását
3. tiltakozhat az adatkezelés ellen
4. személyes adatainak törlését vagy zárolását.

**Az érintett jogérvényesítési lehetőségei:**

Az érintett jogérvényesítési lehetőségeit az Infotörvény, valamint a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény (a továbbiakban: Ptk.) tartalmazza. Ennek keretében az érintett a törvényben foglalt, adatkezeléssel kapcsolatos jogainak sérelme esetén az Infotörvény 22. §-ában meghatározottak szerint bírósághoz, vagy az Infotörvény 52. § (1) bekezdése értelmében a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz (1125 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 22/C.) fordulhat.

Jelen tájékoztató az adatkezelési hozzájárulás elválaszthatatlan részét képezi, elolvasásával és elfogadásával az érintett kifejezetten hozzájárul ahhoz, hogy az adatkezelő a jelen tájékoztatóban megjelölt személyes és különleges adatait kezelje.

Kijelentem, hogy a **hozzájárulásomat a jelen Adatkezelési hozzájárulásban foglalt tájékoztatás** ismeretében adtam meg.

Az Adatkezelő az Adatkezelési Szabályzat megismerését biztosítja a papír alapú/elektronikus hozzáférés biztosításával, illetve az Adatkezelő kérésemre szükség esetén az Adatkezelési hozzájárulás nyilatkozat illetve az Adatkezelési szabályzat értelmezésében, elmagyarázásában segítséget nyújt.

Jelen nyilatkozat 2, azaz kettő, egymással mindenben megegyező példányban készült, amelyből Adatkezelőt, 1 példány engem, mint adatkezeléssel érintett személyt illeti meg.

Kelt:…………………, …………év …………hónap ……nap

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………….  Aláírás (Adatkezeléssel érintett személy) | …………………………………………….  Aláírás  Adatkezeléssel érintett személy törvényes képviselője |

Előttünk, mint tanúk előtt:

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………….  Tanú (aláírás, név, állandó lakcím, anyja neve) | …………………………………………….  Tanú (aláírás, név, állandó lakcím, anyja neve) |