***Rendezvény neve:***

XIV. A láb gyakori betegségei, mozgásszervi elváltozásai tanfolyam

*2024. március 09.*

***Szervezők:***

New Instant Kft. (1028 Budapest, Máriaremetei út 41., Adószám: 25333091-2-41, Cégjegyzékszám: 01 09 208994)

 ***Adatkezelési Hozzájárulási Nyilatkozat***

**Résztvevő neve:……………………………………………………………………..**

**Foglalkozás:…………………………………………………………………………**

**Működési/Nyilvántartási szám:……………………………………………………**

**Adószám:…………………………………………………………………………….**

Fent nevezett résztvevő ezennel hozzájárulásomat adom a szervezők részére személyes adataim megismeréséhez és kezeléséhez a továbbképzéssel kapcsolatos adatfeldolgozási, nyilvántartási, adattovábbítási (OFTEX, AEEK) célból.

A kezelt adatok köre az alábbi információkra terjedhet ki:

Név, foglalkozás, munkahely, pecsét szám

A továbbképzéssel szorosan összefüggő adatok használata a New Instant Kft. jogszabályi kötelezettségen alapul.

Hozzájárulok, hogy a szervezők az adataimat a fenn említett célból felhasználhatja:

 **Hozzájárulok**  **Nem járulok hozzá**

Alulírott tudomásul veszem, hogy adataimat az adatkezelő szervezet(ek) alkalmazottai megismerhetik. Kijelentem, hogy az adatkezelés céljáról, a belső adatkezelési szabályokról, az adatkezeléssel kapcsolatos jogaimról részletes tájékozást kaptam, azokat megértettem és az adatkezelési hozzájárulásomat önként, az adatkezelési cél megvalósulása érdekében adtam. Hozzájárulok ahhoz, hogy a rendezvényszervezők részemre elektronikus úton e-mailt küldjön.

 Dátum:……………………………

 Aláírás: …………………………………….