**Magyar Máltai Szeretetszolgálat Egyesület**
**Int**: Gondviselés Háza Ezüst Hárs Időskorúak Otthona
**Cím**: 7017 Mezőszilas, Fő utca 55.
**Telefon:** 06-25- 247-014

# NYILATKOZAT ADATKEZELÉSHEZ

Alulírott_____ kijelentem, hogy az önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény által biztosított adatkezeléshez történő hozzájárulási jogomról, valamint a szolgáltatás igénybevételével járó adat-nyilvántartási kötelezettségről tájékoztatásban részesültem figyelemmel az Európai Unió általános adatvédelmi rendelet GDPR 2016/679. sz. rendelet előírásaira.
Az intézmény tájékoztatott, hogy adataimat a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 20. §-a értelmében tartja nyilván szociális ellátás igénybevétele céljából.

Aláírásommal, **önkéntesen hozzájárulok**, **hogy az Ezüst Hárs Időskorúak Otthona a személyes adataimról nyilvántartást vezessen**, hivatalos megkeresés esetén azokról adatot szolgáltasson, az együttműködés során tudomására jutott különleges adataimat a mindenkori hatályos jogszabályokban előírtak szerint kezelje.

Kelt:

_____
kérelmező/törvényes képviselő