**HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT**

személyes adatok kezeléséhez

Alulírott

Név (nyomtatott betűvel): ...…………………………………………………..

Születési hely, idő: ...……………………………………………………………...

Lakcím: ……………………………………………………………………….............

ezúton nyilatkozom, hogy a **Pest Megyei Vállalkozásfejlesztési Alapítvány**(a továbbiakban: **Adatkezelő**) által kiadott *„a természetes személyek által kezdeményezett kapcsolatfelvétellel és a kapcsolattartással összefüggésben birtokába került személyes adatok kezeléséről”* szóló adatkezelési tájékoztatót megismertem, az abban foglaltakat megértettem és tudomásul vettem.

Jelen nyilatkozat aláírásával és az Adatkezelő részére történő megküldésével önkéntes és kifejezett hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy az Adatkezelő az megkeresésben megadott személyes adataimat a hivatkozott adatkezelési tájékoztatóban foglalt célok elérése érdekében – az ott megjelölt feltételekre és az adatkezelés érintetti hozzájáruláson alapuló jogalapjára figyelemmel – kezelje és azokon különböző adatkezelési műveleteket végezzen.

Kelt: ………………….(település) 2023. …………… hónap ….. nap

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nyilatkozatot tevő aláírása