

**Adatkezelési nyilatkozat**  
**Tájékoztató elfogadása nyilatkozat**

+

**Különleges adatok kezeléséhez való hozzájáruló nyilatkozat**  
**Személyes adatok harmadik országba (EU-n kívülre) történő továbbításához való hozzájáruló nyilatkozat**

Kérjük, szíveskedjen az alábbi nyilatkozatot kitölteni, aláírásával igazolni, hogy az adatkezelési tájékoztató tartalmát tudomásul vette!

Adatkezelési folyamat:

**Szolgáltatás nyújtása:**

- Mintavételekhez kapcsolódó adatkezelés
- Javaslatokhoz, ajánlásokhoz kapcsolódó adatkezelés
- Kontrollhoz kapcsolódó adatkezelés

Alulírott, .....(név), .....  
..... (születési hely, idő)

nyilatkozom, hogy a 16. életévemet betöltöttem, a fenti adatkezelési tájékoztató(ka)t **elolvastam. és tudomásul vettem** a megadott adataimnak a tájékoztatókban foglaltak szerinti kezelését.

**A GDPR 9. cikke szerinti különleges adatok kezelése (Egészségügyi adatok kezelése):**

- Önkéntesen és kifejezetten hozzájárulok**, hogy az általam közölt, az egészségi állapotommal kapcsolatos, az arra vonatkozó, és ezáltal **különleges adatnak minősülő személyes adataimat** az Adatkezelő kezelje (**kérjük, jelölje X-szel**).

**A GDPR 49. cikke szerinti harmadik országba történő adattovábbítás:**

- Önkéntesen és kifejezetten hozzájárulok**, hogy az általam közölt személyes adatokat, továbbá az egészségi állapotommal kapcsolatos, az arra vonatkozó, és ezáltal **különleges adatnak minősülő személyes adataimat** (pl. biológiai minta) az Adatkezelő EU-n kívüli, harmadik országbeli adatfeldolgozónak átadja, illetve adatokat attól átvegyen (**kérjük, jelölje X-szel**).

Mindezek mellett tudomásul veszem, hogy a **hozzájárulásom visszavonása nem jelenti az addig keletkezett személyes adatok azonnali törlését**, mert ezen személyes adatok kezelése, tárolása, megőrzése a GDPR 6. cikk (1) b) pontja szerinti szerződéses jogalapon nyugszik.

16 éven aluli érintett esetén az érintett neve: .....  
születési helye, ideje: .....

Kelt: ....., .....

.....  
Érintett aláírása

16 éven aluli Érintett esetén a Törvényes képviselő aláírása

---

*Jelen nyilatkozatban szereplő személyes adatok szükségesek a kitöltő személyének azonosításához. Az adatokat a nyilatkozat kitöltésének céljából kezeljük és amennyiben a kapcsolódó adatkezelési folyamatban nem kezeljük, úgy ezen adatok kizárólag a nyilatkozatban kerülnek tárolásra, a kapcsolódó adatkezelési tájékoztatóban megjelölt ideig. Az adatkezelési időszak lejártát követően a nyilatkozat és az abban szereplő személyes adatok törlésre kerülnek. Az adatok nem kerülnek továbbításra 3. fél részére, kizárólag abban az esetben, ha a nyilatkozat is továbbításra kerül.*

## Adatkezelési nyilatkozat Hozzájáruló nyilatkozat

*Kérjük, szíveskedjen az alábbi nyilatkozatot kitölteni, aláírásával igazolni, hogy az adatkezelési tájékoztató tartalmát tudomásul vette!*

*Adatkezelési folyamat és a tájékoztató megnevezése::*

**Kapcsolatfelvétel, kapcsolattartás:**

- **A szolgáltatások iránt érdeklődőkkel, ügyfelekkel történő általános kapcsolattartás**

Alulírott, .....(név), .....  
..... (születési hely, idő)

nyilatkozom, hogy 16. életévemet betöltöttem, a fenti adatkezelési tájékoztató(ka)t elolvastam és tudomásul vettem, továbbá **hozzájárulok** a megadott adataimnak a tájékoztatókban foglaltak szerinti kezeléséhez.

Kelt: ....., .....

.....  
Érintett aláírása

16 éven aluli Érintett esetén a Törvényes képviselő aláírása

---

*Jelen nyilatkozatban szereplő személyes adatok szükségesek a kitöltő személyének azonosításához. Az adatokat a nyilatkozat kitöltésének céljából kezeljük és amennyiben a kapcsolódó adatkezelési folyamatban nem kezeljük, úgy ezen adatok kizárólag a nyilatkozatban kerülnek tárolásra, a kapcsolódó adatkezelési tájékoztatóban megjelölt ideig. Az adatkezelési időszak lejártát követően a nyilatkozat és az abban szereplő személyes adatok törlésre kerülnek. Az adatok nem kerülnek továbbításra 3. fél részére, kizárólag abban az esetben, ha a nyilatkozat is továbbításra kerül.*

# **Adatkezelési nyilatkozat**

## **Tájékoztatót elfogadó nyilatkozat**

*Kérjük, szíveskedjen az alábbi nyilatkozatot kitölteni, aláírásával igazolni, hogy az adatkezelési tájékoztató tartalmát tudomásul vette!*

*Adatkezelési folyamat és a tájékoztató megnevezése:*

**Szolgáltatás nyújtása:**

- **Online konzultáció**
- **Pénzügyi bizonylatokhoz kapcsolódó adatkezelés, számlázás**

Alulírott, .....(név), .....  
..... (születési hely, idő)

nyilatkozom, hogy 16. életévemet betöltöttem, a fenti adatkezelési tájékoztató(ka)t **elolvastam, és tudomásul vettem** a megadott adataimnak a tájékoztatókban foglaltak szerinti kezelését.

Kelt: ....., .....

.....

Érintett aláírása

16 éven aluli Érintett esetén a Törvényes képviselő aláírása

---

*Jelen nyilatkozatban szereplő személyes adatok szükségesek a kitöltő személyének azonosításához. Az adatokat a nyilatkozat kitöltésének céljából kezeljük és amennyiben a kapcsolódó adatkezelési folyamatban nem kezeljük, úgy ezen adatok kizárólag a nyilatkozatban kerülnek tárolásra, a kapcsolódó adatkezelési tájékoztatóban megjelölt ideig. Az adatkezelési időszak lejártát követően a nyilatkozat és az abban szereplő személyes adatok törlésre kerülnek. Az adatok nem kerülnek továbbításra 3. fél részére, kizárólag abban az esetben, ha a nyilatkozat is továbbításra kerül.*