

BELÉPÉSI NYILATKOZAT

A Magyar Szemorvostársaságba

Név:

Pecsétszám:

Tudományos Fokozat:

Beosztás:.....

Lakcím: Mobil:

E-mail cím:

Munkahely neve:

Osztály: Telefon:

Címe:

Nyelvtudás

Szakképesítés

Nyelv: Fok: 1.....

Nyelv: Fok: 2.....

Nyelv: Fok: 3.....

Kelt:

Belépő aláírása

A BELÉPÉSI NYILATKOZATOT KÉRJÜK A TÁRSASÁG FŐTITKÁRA CÍMÉRE KÜLDENI!

A Társaság Főtitkára: Dr. Resch Miklós

Címe: 1085 Budapest, Mária u. 39.

Ezt a részt a Társaság tölti ki!

.....

A Társaság nyilvántartásba vette:

Dátum:

A főtitkár aláírása:

TÁJÉKOZTATÓ A SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉRŐL

NYILATKOZAT

Alulírott,

Név:

Lakcím:

Telefonszám:

E-mail cím:

hozzájárok a Magyar Szemorvostársaság (székhely: 1085 Budapest, Mária u. 39., adószám: 19000307-1-42) (továbbiakban: Adatkezelő) részére fenti személyes adataim kezeléséhez, az alábbi feltételekkel.

A Szolgáltató adatkezelésére a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. törvény (Avtv.) irányadó. Az adatszolgáltatás önkéntes.

Az adatkezelés célja a megbízási szerződésben foglalt, Adatkezelő által vállalt szolgáltatások és kötelezettségek teljesítése, jogok érvényesítése, a tagok azonosítása, a tagokkal való kapcsolattartás és kommunikáció.

További személyes adatok kezelése törvényi felhatalmazáson alapulhat, amelynek célja jogszabályi kötelezettségek teljesítése.

Hozzájárulok, hogy az Adatkezelő részemre postai úton levelet, elektronikus úton e-mailt küldjön. Ezen hozzájáruló nyilatkozat nem vonatkozik a kezelt adatok harmadik személy részére történő átadására, ez a törvényben írt kivételekkel kizárólag az előzetes hozzájárulásommal történhet. Jelen hozzájáruló nyilatkozat bármikor korlátozás, feltétel és indokolás nélkül visszavonható. Kijelentem, hogy ezen hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg.

Kelt,,év hónap nap

.....

Nyilatkozattevő aláírása