



Oktatás, kutatás, gyógyítás: 250 éve
az egészség szolgálatában

SEMMEIWEIS EGYETEM

Alumni Igazgatóság

SEMMEIWEIS ALUMNI REGISZTRÁCIÓS LAP

*Neptun kód:	
*Név:	
*Anyja neve:	
*Születési dátum:	
*Kar:	
*Szak megnevezése:	
*Levelezési cím:	
*E-mail cím:	
Telefonszám:	
Elsődleges tanulmányok kezdete:	
Elsődleges tanulmányok vége:	
*Pecsétszám (ha van):	

Kérjük, szíveskedjenek a *-gal jelölt mezőket feltétlenül kitölteni!

Aláírással igazolom, hogy a Semmelweis Egyetem Alumni hálózatának tagja kívánok lenni, és hozzá járulok ahhoz, hogy a Semmelweis Egyetem Alumni Igazgatósága a GDPR-nak (General Data Protection Regulation) és a Semmelweis Egyetem adatvédelmi, valamint a közérdekű adatok megismerésére irányuló igények teljesítésének, továbbá a kötelezően közzéteendő adatok nyilvánosságra hozatalának rendjéről szóló szabályzatnak megfelelően kezelje. Továbbá hozzájárulok ahhoz, hogy az adataimat egy zárt alumni rendszerben a Semmelweis Alumni hálózat tagjai megismerhessék.

Budapest, 2020.

.....
aláírás