**Einwilligung zur Datenverarbeitung**

Ich, der/die unterzeichnete …………………………………… (Name) ……………………………. (Geburtsort und -datum) …………………………… (Mädchenname der Mutter) …………………………………………………………. (Wohnanschrift)

erteilte ich, nachdem ich die mir durch die Semmelweis Universität als Datenverantwortlicher bereitgestellte, **zum Gegenstand der Datenverarbeitung bezüglich der bei Fakultät für Allgemeinmedizin der Semmelweis Universität eingereichten Bewerbungen als Demonstrator,** unter der Nummer 5/2022 am …… 2022 ausgegebene und unter https://semmelweis.hu/aok/a-karrol/dokumentumtar/ veröffentlichte Information zur Datenverarbeitung eingesehen habe, mit der vorliegenden Erklärung meine freiwillig für den bestimmten Fall, in informierter Weise und unmissverständlich abgegebene Einwilligung laut Artikel 4 Nummer 11 der Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates (DSGVO) zu einer zu dem in dieser Information festgelegten Zweck und auf der hier festgehaltenen Rechtsgrundlage durch den Datenverantwortlichen erfolgenden Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten aufgrund von Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe a DSGVO bzw. meiner besonderen personenbezogenen Daten aufgrund von Artikel 9 Absatz 2 Buchstabe a DSGVO.

……….. 2022

……………………………………….

Unterschrift