**Hozzájáruló nyilatkozat személyes adatok kezeléséhez**

**A nyilatkozat célja**

A Semmelweis Egyetem(a továbbiakban: Adatkezelő) valósítja meg az RRF-2.1.2-21-2022-00010 *A gyakorlati orvosképzés fejlesztése a Semmelweis Egyetemen* című projektet.

Jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a Semmelweis Egyetem az alábbiakban megnevezett személyes adataimat megismerje és kezelje, valamint azokat a Helyreállítási és Ellenállási Eszköz (RRF) program és Irányító hatósága (a továbbiakban: IH) adatkezelésre jogosult munkatársai \ szervezeti egységei részére az RRF-2.1.2-21-2022-00010 A gyakorlati orvosképzés fejlesztése a Semmelweis Egyetemen című projekt szakmai megvalósításának nyomon követése és ellenőrzése céljából átadja.

**Az Adatkezelő adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| Adatkezelő neve: | Semmelweis Egyetem |
| Adatkezelő székhelye / címe: | 1085 Budapest, Üllői út 26. |
| Adatkezelő e-mail címe: | adatvedelem@semmelweis-univ.hu |
| Adószám / adóazonosító jel: | 19308674-2-42 |
| Képviselő neve: | Dr. Merkely Béla, rektor Dr. Pavlik Lívia, kancellár |
| Adatvédelmi tisztviselő neve:  | dr. Trócsányi Sára |

**Az érintett azonosító adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| Név:  |  |
| Születési idő: |  |
| Anyja neve: |  |

**A kezelt adatok köre**

|  |  |
| --- | --- |
| Adattípusok | a) alapvető azonosítók: név, anyja neve, születési hely és idő,b) elérhetőségek: cím, székhely, telephely, e-mail cím, telefonszám, mobil-számc) nyilvántartási és elektronikus azonosítók: adóazonosító jel, adószám, TAJ szám, személyi igazolvány szám, ügyfélkapu azonosító, IP cím, végzettséget igazoló bizonyítvány száma és másolata, értékelő azonosító, oktatási azonosító, Neptun-azonosítód) pénzügyi adatok: bankszámlaszám, szakértői díjazás, vagyonnyilatkozat azonosító, mentori díjazás, ösztöndíj, háztartási jövedelem,e) szociális adatok: háztartási adatok, családvédelmi adatok, hátrányos helyzet,f) személyes adatok különleges kategóriái: nem, állampolgárság, nemzetiség, munkaképesség, fogyatékosság, kisebbséghez tartozás, cselekvőképességg) munkaügyi adatok: munkakör, beosztás, munkahely, kinevezés, munkaköri leírás, bérjegyzék, jelenléti ív, teljesítésigazolás |

**Az adatkezelés célja**

A támogatási források igénybevételéhez kötődő adminisztratív feladatok végrehajtásához az Adatkezelőnek fel kell használnia a támogatásban érintett személyek fenti adatait. Az adminisztratív feladatok magukban foglalják a támogatási kérelemmel, a megvalósítandó fejlesztéssel kapcsolatos nyomtatványok kitöltését, dokumentumok előállítását és azoknak a támogatáskezelő szervek felé történő benyújtását.

**Az adatkezelés időtartama**

Az érintett adatai a fentiekben meghatározott projekt lezárását követő 5 éves fenntartási időszak végéig, vagy a hozzájárulás visszavonásáig kezelhetőek.

**Az érintett jogai**

Az érintett adatainak kezelése az érintett önkéntes hozzájárulása alapján történik, melyet az Adatkezelőnek a fenti elérhetőségeken keresztül adott újabb nyilatkozatával az érintett bármikor visszavonhat. Az érintett ugyanitt kérheti adatainak helyesbítését, törlését, vagy az adatkezelés korlátozását, illetve tájékoztatást kérhet az Adatkezelő által végzett adatkezelésről, vagy adatainak más adatkezelőhöz való továbbítását kérheti.

Az érintett a jogainak megsértése esetén panaszt tehet a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál, vagy a lakhelye vagy tartózkodási helye szerint illetékes bírósághoz fordulhat.

**Nyilatkozatok, hozzájárulások**

* Tudomással bírok arról, hogy személyes adataim kezeléséről bármikor kérhetek tájékoztatást, kérhetem továbbá személyes adataim törlését és helyesbítését, illetve tiltakozhatok a személyes adatok kezelése ellen az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény (a továbbiakban: Infotv.) 14-19. §-ai, valamint 21. §-a alapján. Fentieken túl kijelentem, hogy a 2018. május 25. napjától alkalmazandó, a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelet (a továbbiakban: általános adatvédelmi rendelet vagy GDPR) 12. cikkében foglaltaknak megfelelően a személyes adatok kezelésére vonatkozó, az általános adatvédelmi rendelet 13. és 14. cikkében említett valamennyi információt és az általános adatvédelmi rendelet 15-22. cikk szerinti minden egyes tájékoztatást tömör, átlátható, érthető és könnyen hozzáférhető formában, világosan és közérthetően megfogalmazva megkaptam az adatkezelőtől.
* Tudomással bírok arról, hogy jogaim megsértése esetén bírósághoz fordulhatok az Infotv. 23. §-a alapján, illetve kezdeményezhetem a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság vizsgálatát az Infotv. 52.§-a alapján. A 2018. május 25. napjától alkalmazandó általános adatvédelmi rendelet 12. cikkében foglalt előírásnak megfelelően adatkezelő tájékoztatott a felügyeleti hatósághoz címzett panasz benyújtásának jogáról, továbbá az általános adatvédelmi rendelet 78.-79. cikkeiben biztosított jogorvoslati lehetőségekről.
* Hozzájárulok, hogy az Adatkezelő a fenti személyes adataimat az adatkezelési tájékoztatójában leírtak szerint támogatási források igénybevételéhez kapcsolódó adminisztratív kötelezettségek (projekt érintettjeinek azonosítása, kapcsolattartás) teljesítése érdekében kezelje.
* Nyilatkozom, hogy az adatkezelés részletes körülményei tekintetében Adatkezelő adatkezelési tájékoztatóját megértettem és a benne foglaltakat tudomásul vettem.
* Nyilatkozom, hogy a támogatáskezelő szervek [https://www.palyazat.gov.hu/adatvedelem#](https://www.palyazat.gov.hu/adatvedelem) oldalon elérhető Adatvédelmi tájékoztató\_Fejlpol\_rendszerek\_1212 dokumentum adatkezelési tájékoztatóját megértettem és a bennük foglaltakat tudomásul vettem.
* Nyilatkozom, hogy e dokumentumban foglaltakat tudomásul vettem, hozzájárulásomat önkéntesen teszem.

Dátum: ……………………………………………………… ………………………………….…………………………. Aláírás

**Hozzájáruló nyilatkozat Fotó/videó készítéséhez és publikálásához**

**A nyilatkozat célja**

A Semmelweis Egyetem(a továbbiakban: Adatkezelő) valósítja meg az RRF-2.1.2-21-2022-00010 *A gyakorlati orvosképzés fejlesztése a Semmelweis Egyetemen* című projektet.

Jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a Semmelweis Egyetem az alábbiakban megnevezett célból a projekt rendezvényein, eseményein, tevékenységein rólam felvételt (fotó, videó) készítsen, azt a projekt megvalósításához felhasználja, az Egyetem kommunikációs felületein (honlap, kiadvány, stb.) publikálja, továbbá átadja azt további felhasználásra a Támogató, a Helyreállítási és Ellenállási Eszköz (RRF) program és Irányító Hatósága (a továbbiakban: IH) és szervezeti egységei részére egyrészt kommunikációs felületein (honlap, kiadvány, stb.) való publikálás céljából, másrészt az RRF-2.1.2-21-2022-00010 A gyakorlati orvosképzés fejlesztése a Semmelweis Egyetemen című projekt szakmai megvalósításának nyomon követése és ellenőrzése céljából.

**Az adatkezelés célja**

A támogatási források igénybevételéhez kötődő szakmai és pénzügyi adminisztratív feladatok végrehajtásához az RRF-2.1.2-21-2022-00010 *A gyakorlati orvosképzés fejlesztése a Semmelweis Egyetemen* című projekt keretében megrendezett különféle rendezvények, események, tevékenységek (pl.: képzések, előadások, workshopok) szakmai és pénzügyi elszámolásához, továbbá a Helyreállítási és Ellenállási Eszköz (RRF) program és Irányító Hatósága (a továbbiakban: IH) és szervezeti egységei részére nyomon követés, ellenőrzés és kommunikációs céllal való további felhasználáshoz szükséges.

**Az Adatkezelő adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| Adatkezelő neve: | Semmelweis Egyetem |
| Adatkezelő székhelye / címe: | 1085 Budapest, Üllői út 26. |
| Adatkezelő e-mail címe: | adatvedelem@semmelweis-univ.hu |
| Adószám / adóazonosító jel: | 19308674-2-42 |
| Képviselő neve: | Dr. Merkely Béla, rektor Dr. Pavlik Lívia, kancellár |
| Adatvédelmi tisztviselő neve:  | dr. Trócsányi Sára |

**Az érintett azonosító adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| Név:  |  |
| Születési idő: |  |
| Anyja neve: |  |

**Az érintett jogai**

Az érintett adatainak kezelése az érintett önkéntes hozzájárulása alapján történik, melyet az Adatkezelőnek a fenti elérhetőségeken keresztül adott újabb nyilatkozatával az érintett bármikor visszavonhat. Az érintett ugyanitt kérheti adatainak helyesbítését, törlését, vagy az adatkezelés korlátozását, illetve tájékoztatást kérhet az Adatkezelő által végzett adatkezelésről, vagy adatainak más adatkezelőhöz való továbbítását kérheti.

Az érintett a jogainak megsértése esetén panaszt tehet a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál, vagy a lakhelye, vagy tartózkodási helye szerint illetékes bírósághoz fordulhat.

Amennyiben Ön nem járul hozzá a projekt keretében szervezett rendezvényeken, eseményeken, tevékenységeken való felvétel (fotó, videó) készítéséhez és annak felhasználásához, kérjük, hogy az adott eseményen ezt jelezze a regisztrációnál, a fotózáskor.

Hozzájárulok / nem járulok hozzá,

hogy az RRF-2.1.2-21-2022-00010 projekt keretében szervezett rendezvényeken, eseményeken, tevékenységeken fotó/videó felvétel készüljön, melyen fotókon/felvételeken szerepelhetek.

Hozzájárulok / nem járulok hozzá,

hogy az RRF-2.1.2-21-2022-00010 projekt keretében készült felvételek (fotó, videó) átadásra kerüljenek a Helyreállítási és Ellenállási Eszköz (RRF) Program és Irányító Hatósága és EU-Fejlesztési Államtitkársága és szervezeti egységei, továbbá felettes szervei részére az RRF-2.1.2-21-2022-00010 A gyakorlati orvosképzés fejlesztése a Semmelweis Egyetemen című projekt szakmai megvalósításának nyomon követése és ellenőrzése céljából.

Hozzájárulok / nem járulok hozzá,

hogy az RRF-2.1.2-21-2022-00010 projekt keretében készült felvételek (fotó, videó) a Semmelweis Egyetem kommunikációs felületein (honlap, kiadványok) publikálja, továbbá átadja a Helyreállítási és Ellenállási Eszköz (RRF) Program és Irányító Hatósága és EU-Fejlesztési Államtitkársága részére acélból, hogy az RRF-program megvalósításához kapcsolódó népszerűsítő kiadványaikba azokat felhasználja.

.

Fenti hozzájárulásom visszavonásig érvényes.

Dátum: ……………………………………………………… ………………………………….…………………………. Aláírás