

## HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

### Álláspályázatra jelentkezők részére

Alulírott,

Név:	
Anyja neve:	
Születési helye és ideje:	

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 rendelete (2016. április 27.) (általános adatvédelmi rendelet (a továbbiakban: **GDPR**) **6. cikk (1) a) pontja alapján**

### KIJELENTEM

hogy a **MEDIWORLD PLUS Kft.** adatkezelési tájékoztatóját, - ami a [https://mediworldplus.hu/wp-content/uploads/adatkezesesi\\_tajekoztato\\_allaspalyazatra\\_jelentkezők\\_MEDIWORLD\\_PLUS\\_Kft.pdf](https://mediworldplus.hu/wp-content/uploads/adatkezesesi_tajekoztato_allaspalyazatra_jelentkezők_MEDIWORLD_PLUS_Kft.pdf) linkre kattintva érhető el - megismertem, az abban foglaltakat tudomásul vettem, és a tájékoztatás ismeretében kifejezett és határozott

### HOZZÁJÁRULÁSOMAT ADOM AHHOZ,

hogy a **MEDIWORLD PLUS Kft.** (1065 Budapest, Podmaniczky u. 1-3. 2. em. 19.; Cg. 01-09-463130) a részére benyújtott **pályázati anyagomat a pályázat elbírálásától számított 1 évig megőrizzé és az abban szereplő személyes adataimat** az adatkezelési tájékoztatóban foglaltaknak megfelelően **kezelje**.

Nyilatkozom továbbá, hogy tudomással bírok arról, hogy **jelen hozzájárulásomat írásban bármikor visszavonhatom** a MEDIWORLD PLUS Kft. székhelyére (1065 Budapest, Podmaniczky u. 1-3. 2. em. 19.) címzett levélben vagy elektronikus úton is az [adatvedelem@mediworldplus.hu](mailto:adatvedelem@mediworldplus.hu) e-mail címre küldött elektronikus üzenetben. A hozzájárulás visszavonása esetén az Adatkezelő a pályázó személyes adatait 30 napon belül törli.

Kelt:	Aláírás:
-------	----------