 **2. számú melléklet**

**Versenyzői nyilatkozat**

Alulírott ………………………………………………………. (versenyző neve), hozzájárulok ahhoz, hogy az Országos Szakmai Tanulmányi Versenyen elért eredményemmel összefüggő adatok a nevem és iskolám feltüntetésével az Országos Kórházi Főigazgatóság Humánerőforrás-fejlesztési Igazgatóság honlapján közzétételre kerüljenek.

Jelen nyilatkozat aláírásával, figyelemmel az Európai Unió Általános Adatvédelmi Rendeletnek (679/2016 sz. rendelet, a továbbiakban: GDPR), valamint az információs önrendelkezési jogról és az információ szabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseire, beleegyezek és hozzájárulok ahhoz, hogy az Országos Kórházi Főigazgatóság Humánerőforrás-fejlesztési Igazgatóság (Telephely: 1085 Budapest, Horánszky utca 15.) mint Felhasználó, az Országos Szakmai Tanulmányi Versennyel összefüggésben, az általam megadott személyes adataimat és az arról készült fénymásolatot kezelje és tárolja.

Kelt: 2022.

…………………………………………………………………

Versenyző aláírása

Kérjük géppel vagy nyomtatott nagybetűvel, olvashatóan kitölteni!