**NYILATKOZAT**

**Alulírott,** ………………………………………………………………………………………………………………….…….…………….név,

lakcím:………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**hozzájárulok** ahhoz, hogy a természetgyógyászati szakértői/vizsgaelnöki\* szaknévsorban történő nyilvántartás felvételéhez/hosszabbítására\* benyújtott **pályázatomban szereplő adataimat a Természetgyógyászati Képzés és Vizsga Kérdéseivel Foglalkozó Bizottság megtekinthesse.**

A *Természetgyógyászati Képzés és Vizsga Kérdéseivel Foglalkozó Bizottság a* természetgyógyászati tevékenységről szóló 40/1997. (III. 5.) Korm. rendelet, és a természetgyógyászati tevékenység gyakorlásának egyes kérdéseiről szóló 11/1997. (V. 28.) NM rendelet 5. §-ának (1) és (2) bekezdése alapján, 2011. január 05. napjától végzi ez irányú tevékenységét.

Aláírásommal beleegyezek és hozzájárulok, tekintettel az Európai Unió Általános Adatvédelmi Rendelet (679/2016 sz. rendelet: GDPR), valamint az információs önrendelkezési jogról és az információ szabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseire ahhoz, hogy az OKFŐ, mint Felhasználó a természetgyógyászati szakértői/vizsgaelnöki\* pályázattal összefüggésben, az általam megadott személyes adataimat és az azokról készült fénymásolatokat kezelje és tárolja.

[Adatkezelési tájékoztató](https://okfo.gov.hu/documents/20182/39310/adatkezele%CC%81si+ta%CC%81je%CC%81koztato%CC%81_okfo%CC%8B_2022.03_.pdf/648f1a31-0a84-ae0b-01ce-c92aa58144b8?t=1646389853814)

Budapest, ………….. év ………………… hó ………… nap

………………………………………………

pályázó aláírása

\*A megfelelő rész aláhúzandó!