



Szülői hozzájárulói nyilatkozat
személyes adatok kezeléséhez

Alulírott[szülő, törvényes képviselő]

Név:

Születési hely, dátum:

Lakcím:

- továbbiakban **nyilatkozó** –

nyilatkozom arról, hogy szülőként/törvényes képviselőként kiskorú gyermekem:

Név:

Születési hely, dátum:

Lakcím:

- továbbiakban **Tanuló** -

személyes adatainak kezelésére vonatkozó Adatkezelési Tájékoztatót (az AUDI HUNGARIA Zrt. duális szakképzési programjára jelentkezők részére) megismertem és az abban foglalt adatkezeléshez hozzájárulásomat adom.

Tehát a tanuló szülőjeként/ törvényes képviselőjeként hozzájárulok ahhoz, hogy az AUDI HUNGARIA Zrt. a szakmai gyakorlatra való jelentkezési eljárás során benyújtott tanulói személyes adatokat a jelentkezési és kiválasztási eljárással, illetve sikeres kiválasztás esetén a tanuló szerződés kötésével, tanuló szerződéses jogviszony fenntartásával kapcsolatban kezelje.

Tudomásul veszem, hogy a jelen szülői hozzájárulási nyilatkozat a 18. életévet be nem töltött tanuló esetében a szakmai gyakorlatra való jelentkezés része. A nyilatkozat megőrzési ideje 5 év.

Kelt:,évhónap

.....
Tanuló törvényes képviselőjének aláírása