**ADATKEZELÉSI HOZZÁJÁRULÁS**

**(intézményi ellátás igényléséhez és intézményi jogviszony létesítéséhez szükséges személyes adatok kezeléséhez)**

**Alulírott**

név: …….………………………………………………………………..

születési hely, idő: …….………………………………………………………………..

anyja neve: …….………………………………………………………………..

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

***Nem önjogú személy esetében:***

törvényes képviselő (szülő, gyám, gondnok): …….…………………………….…….…..

születési hely, idő:…….……………………………………………………….………..

anyja neve: …….………………………………………………………….……..

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

gondnoki kirendelő határozat száma: ………………………………………..………………….

**továbbiakban: „Adatkezeléssel érintett személy”**

1. **Aláírásommal hozzájárulok a jelen Adatkezelési hozzájárulás elválaszthatatlan mellékletét képező adatkezelési tájékoztatóban megnevezett Adatkezelő által a jelen hozzájárulásban meghatározott adataim, meghatározott célból, meghatározott ideig és módon történő kezeléséhez az alábbiak szerint:**
2. **Az adatkezelés jogalapja:** az adatkezeléssel érintett személy akaratának önkéntes és határozott kinyilvánítása, amely megfelelő tájékoztatáson alapul és amellyel félreérthetetlen beleegyezését adja a rá vonatkozó, írásbeli nyilatkozatával rendelkezésre bocsátott személyes adatok jelen adatkezelési hozzájárulásban és adatkezelési szabályzatban meghatározott műveletekre kiterjedő kezeléséhez.
3. **Az adatkezeléssel érintett személyes adataim:** az adatkezelő intézménynél intézményi ellátás igénylésével kapcsolatosan valamint az intézményi jogviszony létesítéséhez szükséges, az adatkezelő vagy annak megbízottja illetve az adatkezelő fenntartó vagy annak megbízottja részére benyújtott kérelem adatlap és mellékletei illetve szükség esetén alapvizsgálatra vonatkozó kérelemben illetve annak mellékleteként közölt vagy átadott személyes adatok.
4. **Nyilatkozom, hogy a hozzájárulást azon tájékoztatás alapján adom meg, hogy a megadott adatkör nem terjeszkedik túl azon adatokon, amelyek az adatkezelési cél megvalósításához feltétlenül szükségesek.**

Jelen nyilatkozat 2 (kettő) egymással mindenben megegyező példányban készült, amelyből 1 (egy) példány az Adatkezelőt, (egy) példány engem, mint Adatkezeléssel érintett személyt illet meg.

Kelt: Budapest, …………………………..

…………………………………………….……..

Érintett vagy törvényes képviselő aláírása

# ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ

**a Mozgássérült Emberek Integrált Intézménye Budapest történő személyes adatkezelésről „intézményi ellátás igényléséhez és intézményi jogviszony létesítéséhez szükséges személyes adatok kezelése” tárgyba**n

**az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény (továbbiakban: Info tv.) 20. § (4) bekezdése és az Európai Parlament és Tanács 2016/679. rendeletének (továbbiakban: GDPR) 13. cikke alapján**

1. **Az adatkezelő és elérhetősége:** Mozgássérült Emberek Integrált Intézménye Budapest (továbbiakban: intézmény), 1022 Budapest, Marczibányi tér 3., +361-212-5704; titkarsag@merek.hu
2. **Az adatkezelő képviselője és elérhetősége:** Fóris Johanna Igazgató, +361-212-4595, foris.johanna@merek.hu
3. **Az adatvédelmi tisztviselő és elérhetősége: HANGANOV Kft.** [dpo@hanganov.hu](mailto:dpo@hanganov.hu). +361/212-5704
4. **Az adatkezelés célja:** Intézményi ellátás igényléséhez valamint az intézményi jogviszony létesítéséhez szükséges kérelem adatlap és mellékletei valamint alapvizsgálatra vonatkozó kérelemben illetve annak mellékleteként közölt vagy átadott személyes adatok kezelése
5. **Az adatkezelés jogalapja:** az érintettek hozzájárulása, 415/2015.(XII.23.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről, 1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról
6. **Az adatkezeléssel érintettek köre:** intézményi ellátottak és ellátást igénylők
7. **A kezelt adat minősítése:** személyes/ különleges személyes adat
8. **Adatbázis, nyilvántartás neve:** Elhelyezésre várók, és bent lakók nyilvántartása
9. **A személyes adatok kategóriái:** személyes adatok, egészségi állapotra vonatkozó adatok, jövedelem adatok, személyes okmányok másolata
10. **Ha van, az adatok címzettjei:** az intézmény, Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság, EMMI
11. **Ha felmerül, harmadik országba vagy nemzetközi szervezethez történő adattovábbítás ténye:** nem merül fel
12. **Az adatok forrása:** az érintettől származóak
13. **Az adatok formátuma:** elektronikusan vagy papír alapon
14. **Az adatkezelés időtartama:** az adatok az érintett hozzájárulásáig illetve a megállapodás ideje alatt illetve azt követően törvényben meghatározott ideig
15. **Az adatkezelés helye**: az intézmény, a fenntartó és az alapító székhelye/telephelye **16. Az adatkezeléssel érintett adatkezeléssel kapcsolatos jogai és jogorvoslati lehetőségei:** 
    * előzetes tájékoztatáshoz való jog: Info tv. 20. §, GDPR 13. cikk
    * hozzáférési jog: Info tv. 15. §, GDPR 15. cikk
    * helyesbítéshez való jog: Info tv. 17. § (1) bekezdés, GDPR 16. cikk
    * törléshez, zároláshoz való jog: Info tv. 17. § (2) és (4) bekezdés, GDPR 17. cikk
    * kezelési korlátozás: Info tv. 9. §, GDPR 18. cikk
    * tiltakozáshoz való jog: Info tv. 21. §, GDPR 21. cikk
    * adathordozhatósághoz való jog: GDPR 20. cikk
    * hozzájárulás bármely időpontban történő visszavonásához való jog:
    * felügyeleti hatósághoz címzett panasz benyújtásának joga: GDPR 77. cikk
    * bírósági jogérvényesítés: Info tv. 22. §, GDPR 78. és 79. cikk
    * kártérítés és sérelemdíj: Info tv. 23. §, GDPR 82. cikk
    * adatvédelmi hatósági eljárás: Info tv. 60-61. §,

**17. Ha fennáll, az automatizált döntéshozatal ténye:** nem áll fenn