

# MEGHATALMAZÁS/NYILATKOZAT

Alulírott: \_\_\_\_\_

Születési hely: \_\_\_\_\_

Születési idő: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Lakcíme: \_\_\_\_\_

mint \_\_\_\_\_ (név), \_\_\_\_\_ (anya neve),  
\_\_\_\_\_ (szül. hely, idő), \_\_\_\_\_ (lakcím)

**táborozó szülői felügyeletet gyakorló szülője/gondviselője**

*(Kérjük, jelölje be a megfelelő választ!)*

**meghatalmazom** \_\_\_\_\_ -t,

Születési hely: \_\_\_\_\_

Születési idő: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Lakcíme: \_\_\_\_\_

**hogy kiskorú gyermekemet/felügyeletem alatt álló táborozót helyettem a WOL Élet Szava táborából ..... (dátum) elhozza.**

**nyilatkozom, hogy kiskorú gyermekem/felügyeletem alatt álló táborozó a WOL Élet Szava táborából ..... (dátum) egyedül utazhat haza.**

\_\_\_\_\_

Keltezés  
(város, év. hó. nap.)

\_\_\_\_\_

Aláírás  
(meghatalmazó/nyilatkozó)

**Előttük mint tanúk:**

Név: \_\_\_\_\_

Név: \_\_\_\_\_

Cím: \_\_\_\_\_

Cím: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Aláírás

\_\_\_\_\_

Aláírás

## **Tájékoztató Adatkezelésről**

**Adatkezelés célja:** a meghatalmazotti kötelezettségvállalás vagy nyilatkozat teljesítése, tanúk esetében: meghatalmazó vagy nyilatkozó személyazonosságának tanúsítása.

**Adatkezelés jogalapja:** az Ön hozzájárulása, amit adatai megadásával megad. Hozzájárulását bármikor visszavonhatja. A hozzájárulás visszavonása nem érinti a visszavonásig történt adatkezelés jogszerűségét.

**Az adatkezelés ideje:** A meghatalmazás vagy nyilatkozat keltétől számított egy év.

**Adatokhoz való hozzáféréssel rendelkezők:** Adatkezelő erre feljogosított munkatársai és önkéntesei, akiknek a feladatuk végzéséhez feltétlen szükséges.

**Az Ön jogai és jogorvoslati lehetősége:** Joga van kérni Adatkezelőtől a kezelt személyes adataihoz való hozzáférést, adatai törlését, helyesbítését, korlátozását, valamint megilleti az adathordozhatóság joga, továbbá tiltakozhat személyes adatai kezelése ellen.

Jogainak sérelme esetén joga van közvetlenül az adatkezelőhöz és az adatvédelmi tisztviselőhöz fordulni, valamint panasszal élni az adatvédelmi hatóságnál: a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság (székhely: 1055 Budapest, Falk Miksa u. 9-11.; postacím: 1363 Budapest, Pf. 9. ; telefon: +36 1 391 1400; e-mail cím: [ugyfelszolgalat@naih.hu](mailto:ugyfelszolgalat@naih.hu); <https://www.naih.hu/uegyfelszolgalat,-kapcsolat.html>), továbbá jogait bíróság előtt is érvényesítheti.

Az Önt megillető jogok tartalmáról részletes tájékoztatást talál a [www.eletszava.org/adatvedelem](http://www.eletszava.org/adatvedelem) weboldalon. Kérésére a tájékoztatót kinyomtatva is rendelkezésére bocsátjuk.

### **Adatkezelő:**

WOL Élet Szava Magyarország Alapítvány

**Képviseli:** Kádár László

**e-mail:** [info@eletszava.org](mailto:info@eletszava.org)

**tel.:** +36 29 800 700

**cím:** 2252 Tóalmás, Kókai u. 2.

### **Adatvédelmi tisztviselő:**

Dr. Frank Edit

**e-mail:** [drfrankedit@t-online.hu](mailto:drfrankedit@t-online.hu)

**tel.:** +36 30 369 2823

**cím:** 1122 Budapest, Maros u. 7. fsz. 2.

**Az adatkezelési tájékoztatót elolvastam és tudomásul vettem.**

Kelt.: .....

Aláírás: .....