3.sz. melléklet

**MUNKAVÁLLALÓI NYILATKOZAT AZ ERZSÉBET-UTALVÁNY PLUSZ KÁRTYA SZOLGÁLTATÁSSAL KAPCSOLATOS ADATKEZELÉSHEZ VALÓ HOZZÁJÁRULÁSRÓL**

**MUNKÁLTATÓ ADATAI**

Munkáltató neve:…………………………………………………………………………

**AZ ERZSÉBET-UTALVÁNY PLUSZ KÁRTYÁT IGÉNYLŐ MUNKAVÁLLALÓ ADATAI**

Igénylő neve:…………………………………………………………………………………………….

Születési helye:……………………………………Születési ideje:………………………………………..

Anyja neve:…………………….....................Adóazonosító jele:…………………………………………

Állandó lakcíme:………………………………………………………………………………..................

Jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy munkáltatóm az Elektronikus formában kibocsátott Erzsébet-utalvány és az Erzsébet-utalvány Plusz Kártya Vásárlásának Általános Szerződési Feltételeihez („ÁSZF”) csatolt adatkezelési tájékoztatóban megjelölt személyes adataimat az Erzsébet-utalvány Plusz kártya szolgáltatás igénybevétele céljából az Erzsébet Utalványforgalmazó Zrt. ***adatkezelő („Adatkezelő”)*** - felé az adatkezelési tájékoztatóban részletezett feltételeknek megfelelően továbbítsa.

Hozzájárulok továbbá ahhoz, hogy a jelen nyilatkozatban megadott személyes adataimat

* az Erzsébet Utalványforgalmazó Zrt. a Munkáltatóval kötött Szerződés céljából szükséges mértékben, az Erzsébet-utalvány Plusz szolgáltatás nyújtása céljából

a szolgáltatás nyújtása során az Adatkezelési Tájékoztatóban meghatározott adatkezelési célok (a munkáltatóval kötött szerződés teljesítése vagy kártyahasználat biztosítása) megszűnéséig vagy visszavonásig kezelje.

Tájékoztatást kaptam arra vonatkozólag, hogy az adatszolgáltatáshoz való hozzájárulás önkéntes, és kizárólag abban az esetben szükséges, amennyiben az az Erzsébet–utalvány Plusz kártya szolgáltatást választásom alapján igénybe kívánom venni. Tudomásul veszem, hogy ellenkező esetben a Munkáltatóm által biztosított egyéb lehetőségek közül választhatom ki a számomra megfelelő egyéb juttatást.

Tájékoztatást kaptam arra vonatkozólag, hogy jogosult vagyok ***(i)*** tájékoztatást kérni személyes adataim kezeléséről, kérhetem személyes adataimnak helyesbítését, illetve – a jogszabályban elrendelt adatkezelések kivételével – törlését, valamint ***(ii)*** tiltakozhatok személyes adataim kezelése ellen, továbbá ***(iii)*** adatkezeléshez való jogaim megsértése esetén az adatkezelővel szemben a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság ***Hatósághoz*** (cím: 1125  Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 22/c, e-mail cím: ugyfelszolgalat@naih.hu), vagy bírósághoz fordulni.

Nyilatkozom, hogy az ***Adatkezelő*** Adatkezelési Tájékoztatójában foglalt, az adatkezelésre vonatkozó – az Infotörvény 20. § (1)–(2) bekezdése szerinti – tájékoztatást jelen hozzájárulás megadását megelőzően elolvastam, az abban foglaltakat maradéktalanul megértettem és jelen hozzájáruló nyilatkozatot adatkezeléssel kapcsolatos lényeges körülmények és jogaim ismeretében tettem.

Kelt:

|  |
| --- |
|  |

Név:

Munkavállaló

Előttünk, mint tanúk előtt:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Név:Cím: |  | 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Név:Cím:  |