

## HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Utánképzés foglalkozásvezetői jegyzék KAV Közlekedési Alkalmassági és Vizsgaközpont Nonprofit Kft.  
honlapján való megjelenítéséhez

Alulírott .....(név) , mint utánképzés foglalkozásvezető jelen nyilatkozat aláírásával

### hozzájárulok,

hogy a **KAV Közlekedési Alkalmassági és Vizsgaközpont Nonprofit Kft.** (székhely: 1033 Budapest, Polgár utca 8-10.; Cg.: 01-09-333264; a továbbiakban: Vizsgaközpont), által az utánképzés foglalkozásvezetőkről vezetett jegyzékében az alábbi személyes adatimat kezelje:

- Név
- Működési terület (Vármegye)
- Telefon/E-mail cím
- programra való jogosultság

Hozzájárulok továbbá, hogy az utánképzés foglalkozásvezető jegyzéket a fent rögzített személyes adataimmal a Vizsgaközpont a honlapján a vizsgakozpont.hu oldalon közzétegye.

Az adatkezelés jogalapja az Európai Parlament és a Tanács 2016/679 rendelete a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK irányelv hatályon kívül helyezéséről szóló általános adatvédelmi rendelet 6. cikk (1) bekezdés a) pontja szerinti hozzájárulás. Az adatkezelés időtartama 10 év illetőleg az érintett hozzájárulásának visszavonása esetén a visszavonásig tart.

Tudomásul veszem a fentiek alapján, hogy a jelen hozzájárulásomat a Vizsgaközpont részére a 1438 Budapest, Pf. 477. postai címre, illetve az [adatvedelem@kavk.hu](mailto:adatvedelem@kavk.hu) email címre eljuttatott írásbeli nyilatkozatommal bármikor, mindenféle hátrányos jogkövetkezmény nélkül visszavonhatom.

Kijelentem, hogy a vonatkozó és a Vizsgaközpont honlapján elérhető Adatkezelési Tájékoztatót megismertem.

Kelt: .....

.....

*Aláírás*

*Utánképzés foglalkozásvezető, mint érintett*