………………………………….……..

SZTE szervezeti egység megnevezése

**Nyilatkozat személyes adatkezeléshez**

Alulírott ……………………………………………………………………………………….

(Születési hely, idő, …………………………………..a.n………………………….) hozzájárulok, hogy munkavégzésre irányuló jogviszony létesítéséhez szükséges dokumentumaimat a Szegedi Tudományegyetem JIHF Munkaügyi és Személyi Juttatások Iroda munkatársa, továbbá a szervezeti egység HR referens munkatársa kezelje, egyben hozzájárulok személyes adataim a munkáltató által az Mt. 10. §-ában foglaltakkal összhangban foglalkoztatásomhoz szükséges felhasználásához.

**Személyazonosító okmányban szereplő adataim**

* családi és utónév:
* születési név:
* állampolgárság:
* születés hely:
* születési idő:
* anyja születési neve:
* okmányazonosító típusa:
* okmányazonosító száma:
* érvényességi idő:

Szeged, 20…………………….

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………………………. alkalmazott |