NYILATKOZAT[[1]](#footnote-1)

az ELTE Adatkezelési tájékoztatójának megismeréséről

Alulírott ……………………….…………………………………………………………………………………………*(név)*  ….……………………………………………………………………………………………………………………. *(születési hely, idő)*, ……………………………………………………………………………………….. *(anyja születési neve)* kijelentem, hogy a szakirányú továbbképzés felvételi eljárásához kapcsolódóan az ELTE személyes adatok kezeléséről szóló Adatkezelési Tájékoztatójának tartalmát elolvastam és megismertem.

……………………….. (*hely*) ………………………………….. (*dátum*)

…………………………………………

Jelentkező aláírása

1. Tudomásul veszem, hogy a fenti nyilatkozat kitöltése és aláírása az ELTE BGGYK szakirányú továbbképzéseire történő jelentkezés érvényességi kelléke. [↑](#footnote-ref-1)