

**ÉRINTETTI HOZZÁJÁRULÁS
SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉHEZ
(REGISZTRÁCIÓHOZ KÖTÖTT RENDEZVÉNYEK- „HULLADÉKÉRT VIRÁGOT”)**

Családi és utónév	
Lakcím	

TÁJÉKOZTATÓ

ADATKEZELŐ NEVE:	ÉAK Nonprofit Kft.
KÉPVISELŐJE:	Éberhardt Gábor ügyvezető
HONLAPJA:	www.eakhulladek.hu
ADATVÉDELMI TISZTVISELŐ/ELÉRHETŐSÉGE	Eszterhai Csilla adatvedelmi.tisztviselo@eakhulladek.hu
AZ ADATKEZELÉS CÉLJA:	Programban résztvevők nyilvántartása és elszámolása
AZ ADATKEZELÉS JOGALAPJA:	Az érintett hozzájárulása.
KEZELT ADATOK KÖRE:	A fent meghatározott természetes személyazonosító adatok.
A SZEMÉLYES ADATOK CÍMZETTJEI	-
A SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉNEK IDŐTARTAMA:	2023. december 31.
ADATTÁROLÁS IDŐTARTAMA	2023. december 31., vagy a hozzájárulás visszavonásáig
ADATFORRÁS	Programban résztvevők

A hozzájárulásra/visszavonásra vonatkozó nyilatkozatot az alábbi módon tudja eljuttatni az Adatkezelő részére:

- 4400 Nyíregyháza, Bokréta utca 22. (címre)
- adatvedelmi.tisztviselo@eakhulladek.hu (elektronikus címre)

TÁJÉKOZTATÁS AZ ÉRINTETT JOGAIRÓL:

Az adatszolgáltatás önkéntes. Önnek, mint érintett személynek joga van kérelmezni az adatkezelőtől az Önre vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését vagy kezelésének korlátozását, és tiltakozhat az ilyen személyes adatok kezelése ellen, valamint joga van az adathordozhatósághoz.

Joga van a hozzájárulása bármely időpontban történő visszavonásához, amely nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét.

Joga van a felügyeleti hatósághoz (Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság) panaszt benyújtani.

A felügyeleti hatóság elérhetőségei:

Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság

<http://naih.hu>

Postacím: 1363 Budapest, Pf.: 9.

E-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu

Telefonszám: +36 (1) 391-1400

További információk a Társaság székhelyén elérhető Adatkezelési tájékoztatóban olvashatók.

A fenti információkat és tájékoztatást tudomásul vettem, fent megadott személyes adataim fentiekben megjelölt célú kezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül beleegyezésemet adom,

és hozzájárulok.

A fenti célból megjelölt személyes adatkezeléshez

nem járulok hozzá.

Nyíregyháza, 20 ____ év _____ hó ____ nap

érintett aláírása

Hozzájárulásomat a mai nappal visszavonom.

Nyíregyháza, 20 ____ év _____ hó ____ nap

érintett aláírása

A hozzájárulásra/visszavonásra vonatkozó nyilatkozatot az alábbi módon tudja eljuttatni az Adatkezelő részére:

- 4400 Nyíregyháza, Bokréta utca 22. (címre)
- adatvedelmi.tisztviselo@eakhulladek.hu (elektronikus címre)