

Érintett (természetes személy) hozzájárulása  
Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete alapján  
SZAKÉRTŐI NÉVJEGYZÉKBE TÖRTÉNŐ FELVÉTELHEZ

|                                                               |                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Érintett szakértő személy neve                                |                                                                                                                                                             |
| Születési hely                                                |                                                                                                                                                             |
| Születési idő                                                 |                                                                                                                                                             |
| Lakcím                                                        |                                                                                                                                                             |
| Telefonszám                                                   |                                                                                                                                                             |
| E-mail cím                                                    |                                                                                                                                                             |
| Szakterület/ KEOR<br>(kérem a megfelelőt jelölje aláhúzással) | 0119 Oktatás<br>0188 Több tudományterületet átfogó<br>programok, az oktatás főirány túlsúlyával<br>0713 Energetika, elektromosság<br>0919 Egészségügy m.n.s |

Alulírott ..... (név)  
..... (lakcím)

az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (GDPR) alapján önkéntes, konkrét, tájékoztatáson alapuló, külső befolyástól mentes egyértelmű hozzájárulásomat adom a személyes adataim kezeléséhez az Esztergomi Független Vizsgaközpont, mint adatkezelő számára:

**Esztergomi Független Vizsgaközpont (a továbbiakban: Adatkezelő)**

Székhely: 2500 Esztergom, Budai Nagy Antal utca 24.

E-mail cím: [vizsgakozpont@eszc.eu](mailto:vizsgakozpont@eszc.eu)

Képviseli: Gaál Gábor

Telefon: +36-30-365-8516

**Hozzájárulok:** ☐ Kérem, tegyen X-et, ha hozzájárul az Esztergomi Független Vizsgaközpont szakértői névjegyzékébe való felvételéhez.

**Hozzájárulok:** ☐ Kérem, tegyen X-et, ha hozzájárul, hogy az Esztergomi Független Vizsgaközpont személyes adatait átadja **más vizsgaközpontnak** szakértői névjegyzékébe való felvételéhez és egyéb szakértői tevékenységi megbízatás céljából.

**Az érintett adatok tárolásának időtartama:** visszavonásig, bármikor kérheti adatainak törlését, helyesbítését. Amennyiben a leadott adataiban változás következik be, azt jelzi a vizsgaközpontnak.

**Az adatkezelés konkrét céljai:**

- vizsgáztató névjegyzékbe való felvétel és részvétel
- vizsgafeladatokat készítő szakértői tevékenység
- vizsgafeladatokat lektoráló szakértői tevékenység
- hozzájárulás személyes adatok más vizsgaközpontnak való átadásához szakértői névjegyzékébe való felvételhez.

Tudomásul veszem, hogy a szakértői feladatokra esetenként, egyedi megbízási szerződés kerül megkötésre a mindenkor érvényben lévő jogszabályok és egyéb rendelkezések betartásával.

Adattovábbítás külföldre nem történik.

Tájékoztatjuk, hogy Önnek, mint természetes személynek az adatkezelés során az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendeletének értelmében az alábbi jogai vannak:

- kérheti egy vagy több adatának korlátozását
- kérheti, hogy az automatizált döntés hatálya ne terjedjen ki Önre
- kérheti adatainak átadását vagy továbbítását
- tájékoztatást kérhet a kezelt adatokról, jogalapról, célról és a kezelés időtartamáról
- kérheti egy vagy több adatának módosítását
- kérheti adataihoz való hozzáférését
- tiltakozhat egy vagy több adata kezelése ellen
- kérheti, hogy töröljék egy vagy több adatát.

Ha az érintettként úgy érzi, hogy az adatkezelés során sérelem érte, annak tényét a helyzet rendezése érdekében az adatkezelő adatvédelmi tisztviselője felé jelezheti.

Amennyiben a megkeresés nem vezetett eredményre, az érintett az Infotv. 52. § alapján a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál bejelentést tehet, továbbá az Infotv. 22. § szerint, valamint a polgári törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény Második Könyvének III. része alapján bírósághoz fordulhat.

A per elbírálása a törvényszék hatáskörébe tartozik. A per – az érintett választása szerint – a lakóhelye szerinti törvényszék előtt is megindítható.

A Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság elérhetősége:

Székhely: 1055 Budapest, Falk Miksa utca 9-11.

Postacím: 1363 Budapest, Pf.: 9.

Telefon: +36 (1) 391-1400

Telefax: +36 (1) 391-1410

Elektronikus postacím: [ugyfelszolgalat@naih.hu](mailto:ugyfelszolgalat@naih.hu)

Honlap: [www.naih.hu](http://www.naih.hu)

A NAIH döntése ellen bírósági felülvizsgálat kezdeményezhető. A törvényszékek felsorolása és elérhetősége az alábbi linken megtekinthető: [www.birosag.hu/torvenyszekek](http://www.birosag.hu/torvenyszekek)

**Benyújtandó dokumentumok:**

- Szakmai önéletrajz
- Végzettséget igazoló bizonyítványok másolata
- Rendszeres oktatói tevékenységet igazoló munkáltatói igazolás (amennyiben releváns)

|       |                                       |
|-------|---------------------------------------|
| Kelt: |                                       |
|       | érintett természetes személy aláírása |

**Kiegészítő nyilatkozat -Erkölcsei bizonyítvány bemutatásáról  
a EFVK szakértői névjegyzékbe történő jelentkezéshez**

Alulírott

(családi és utónév)

(születési családi és utónév)

(születési hely, idő)

(lakcím)

büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom arról, hogy büntetlen előéletű vagyok, és az Esztergomi Független Vizsgaközponttal kötendő megbízás esetén bemutatom a 3 hónapnál nem régebbi hatósági erkölcsi bizonyítványom eredeti, vagy hiteles másolati példányát kizáró ok fenn nem állásának igazolására. Amennyiben az okirat megszerzését követően érdemi változás történik, azt haladéktalanul, írásban jelzem a Vizsgaközpontnak.

Esztergom,

.....

aláírás

**Kiegészítő nyilatkozat  
az EFVK szakértői névjegyzékbe történő jelentkezéshez**

Alulírott

(családi és utónév)

(születési családi és utónév)

(születési hely, idő)

(lakcím)

büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam a EFVK szakértői névjegyzékébe történő felvételhez benyújtott dokumentumokban foglalt adatok, információk valódiak, és az eredetivel mindenben megegyező másolat.

Nyilatkozom, hogy az Esztergomi Független Vizsgaközpont a személyes adataimat az szakértői névjegyzék összeállítása, vezetése céljából felhasználhatja, és az elektronikus elérhetőségeimet nyilvántarthatja.

Esztergom,

.....

aláírás

## Titoktartási nyilatkozat

Alulírott ..... (családi és utónév)

.....(születési családi és utónév)

.....(születési hely, idő)

.....(lakcím)

kötelezettséget vállalok arra, hogy megbízásom esetén minden fajta szakmai és képesítő vizsgákkal összefüggő információ, adat, tény, dokumentum, a vizsgaelőkészítés és a vizsgáztatás alatt általam megismert, birtokomba került bizalmas információkat nem adom ki harmadik fél számára, másolatokat nem készítek és nem tartok meg.

Az Esztergomi Független Vizsgaközpont számára történt megbízás végrehajtását követően a megismert információkat, adatokat más célra nem használom fel.

Kijelentem, hogy megteszek mindent annak érdekében, hogy jogosulatlan személy bizalmas információkhoz, adatokhoz ne férhessen hozzá.

Esztergom, .....

.....

aláírás

## Összeférhetetlenségi nyilatkozat

Alulírott ..... (családi és utónév)

.....(születési családi és utónév)

.....(születési hely, idő)

.....(lakcím)

kijelentem, hogy a rendelkezésére bocsátott információk alapján a vizsgázók képesítő vizsgára történő felkészítésében nem vettem részt / részt vettem\* és a jelöltek között nincs hozzátartozóm. (\*a megfelelő rész aláhúzendő)

Esztergom, .....

.....

aláírás