

Adatkezelési nyilatkozat
segítőkutya gazdája számára szervezett vizsga és tanúsítvány
igényléséhez

Név:

születési név:,

születési hely:,

születési idő:,

anyja neve:,

telefonszám:,

e-mail cím:,

törvényes képviselő esetén a törvényes képviselő neve:,

(születési név:, születési hely:, születési

idő:, anyja neve:, telefonszám:, e-

mail cím:)

mint nevű segítőkutya gazdája/felvezetője

nyilatkozom,

hogy a 202..... napjára a Magyar Terápiás és Segítőkutya Szövetséghez (MATESZE)
mint közreműködő szervezethez

..... (szervezet neve) mint
segítőkutya-kiképző szervezet által bejelentett vizsgán részt kívánok venni.

Nyilatkozom, hogy ismerem és elfogadom a vizsgaszabályzatot.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a vizsga megszervezése és eredményes vizsga esetén a tanúsítvány kiállítása céljából a segítőkutya-kiképző szervezet a MATESZE hivatalos informatikai felületén a természetes személyazonosító adataimat (név, születési név, születési hely, születési idő, anyja neve), az általam megadott telefonszámot és e-mail címet, továbbá az igazolványképemet rögzítse.

Hozzájárulok ahhoz, hogy ezen adataimat a MATESZE a vizsga megszervezése és eredményes vizsga esetén a tanúsítvány kiállítása és nyilvántartása céljából kezelje, továbbá a segítőkutya alkalmazásból történő kivonása esetén külön tanúsítványt állítson ki a 27/2009. (XII.03.) SZMM rendelet szerint.

Hozzájárulok ahhoz, hogy természetes személyazonosító adataimat a vizsgáról szóló jegyzőkönyvbe felvegyék. Tudomásul veszem, hogy a vizsgajegyzőkönyvet a segítőkutya-kiképző szervezet és a MATESZE is archiválja és 10 évig megőrzi a 27/2009. (XII.03.) SZMM rendelet mellékletének IV.2. pontja alapján.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a segítőkutya-kiképző szervezet a vizsga teljes – az értékelés alá tartozó – szakaszát videóra rögzítse, a felvételt a MATESZE részére megküldje, továbbá mind a segítőkutya-kiképző szervezet, mind pedig a MATESZE a felvételt a segítőkutya alkalmazásból történő kivonását követő 1 évig megőrizzék. Tudomásul veszem, hogy a felvételt a vizsgabizottság tagjain kívül csak a vizsgázó személy és a közreműködő szervezet által kijelölt szakértők tekinthetik meg. Hozzájárulok ahhoz, hogy a felvételt szükség esetén a közreműködő szervezet által kijelölt szakértők megtekinthessék (27/2009. (XII.3.) SZMM rendelet Melléklet IV.7-10. Pont).

.....
1. Tanú aláírása

.....
2. Tanú aláírása

.....
Törvényes képv. aláírása

.....
Vizsgázó aláírása

Kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy az általam rendelkezésre bocsátott igazolványképet a MATESZE a tanúsítvány elkészítése és nyilvántartása céljából felhasználja és kezelje.

Hozzájárulok, hogy eredményes vizsga esetén a MATESZE a kutya nevét, a sikeres vizsgát igazoló tanúsítvány számát és a segítőkutya-kiképző szervezet nevét a hivatalos honlapján közzétegye abból a célból, hogy a tanúsítvány valódisága ellenőrizhető legyen.

Terápiás segítőkutyával történő vizsgázás esetén: Hozzájárulok, hogy eredményes vizsga esetén a MATESZE a nevemet, a kutya nevét, a sikeres vizsgát igazoló tanúsítvány számát és a kutyát kiképző szervezet nevét a hivatalos honlapján közzétegye.

Felelősséget vállalok az általam közölt adatok helyességéért és valódiságáért. Tudomásul veszem, hogy amennyiben bármely, itt megadott adatomban változás következne be, úgy ezt 15 napon belül köteles vagyok bejelenteni az Adatkezelési Tájékoztató szerint.

Nyilatkozom, hogy a MATESZE hivatalos honlapján közzétett Adatkezelési Tájékoztatót jelen nyilatkozat aláírását megelőzően megismertem és tudomásul vettem.

Kelt:, 202.....

.....
aláírás*

Látássérült vagy hallássérült személy esetén 2 tanú aláírása is szükséges, az alábbi mezők is kitöltendők:

Előttünk mint tanúk előtt:

Alulírott mint 1. Tanú nyilatkozom, hogy jelen okirat tartalmát a nyilatkozattevőnek elmagyaráztam/jelnyelven tolmácsoltam.

1. Tanú neve:

2. Tanú neve:

Lakcíme:

Lakcíme:

Szig. száma:

Szig. száma:

Aláírása:

Aláírása:

*Megjegyzés: Amennyiben a **kiskorú** még nem töltötte be a 14. életévét, a törvényes képviselő aláírása szükséges. Amennyiben a kiskorú már betöltötte a 14. életévét, de nem még nem töltötte be a 18. életévét, mind a kiskorú, mind pedig a törvényes képviselő aláírása szükséges.

A **cselekvőképtelen nagykorú** személy (cselekvőképességet teljesen korlátozó gondnokság alá helyezett) helyett és nevében gondnoka ír alá. A **cselekvőképességében részlegesen korlátozott nagykorú** személy (cselekvőképességet részlegesen korlátozó gondnokság alá helyezett) minden olyan ügyben önállóan tehet érvényes jognyilatkozatot, amely nem tartozik abba az ügycsoportba, amelyben cselekvőképességét a bíróság korlátozta. Azonban bíróság ítéletében meghatározott ügycsoportokra vonatkozó jognyilatkozatának érvényességéhez gondnokának hozzájárulása (aláírása) szükséges.

.....
1. Tanú aláírása

.....
2. Tanú aláírása

.....
Törvényes képv. aláírása

.....
Vizsgáló aláírása

2