**HOZZÁRULÓ NYILATKOZAT**

**JOGI SZEMÉLY SZERZŐDŐ PARTNEREK TERMÉSZETES SZEMÉLY KÉPVISELŐINEK ELÉRHETŐSÉGI ADATAI KEZELÉSÉHEZ**

**Érintett neve:**

**Beosztása:**

**Címe:**

**E-mail:**

**INFORMÁCIÓK:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADATKEZELŐ:** | **Salgó Vagyon Salgótarjáni Önkormányzati Vagyonkezelő és Távhőszolgáltató****Korlátolt Felelősségű Társaság**  |
| **AZ ADATKEZELŐ HONLAPJA:** | www.svagyon.hu |
| **AZ ADATKEZELÉS CÉLJA:** | Szerződés teljesítése, kapcsolattartás |
| **AZ ADATKEZELÉS JOGALAPJA:** | Az érintett hozzájárulása |
| **A SZEMÉLYES ADATOK CÍMZETTJEI:** | A Társaság ügyintézéssel, ügyfélkiszolgálással kapcsolatos feladatokat ellátó munkavállalói; |
| **A SZEMÉLYES ADATOK TÁROLÁSÁNAK IDŐTARTAMA:** | A szerződéses kapcsolat, illetve az érintett képviselői minőségének fennállását követő 5 évig.  |

A személyes adatok adatfeldolgozásra átadásra kerülhetnek postázás szállítás céljából a Magyar Posta Zrt-nek, illetve a megbízott futárszolgálatnak, vagyonvédelem céljából az adatkezelő vagyonvédelmi megbízottjának.

**TÁJÉKOZTATÁS AZ ÉRINTETT JOGAIRÓL:**

Önnek joga vankérelmezni 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, levelezési cím: 1530 Budapest, Pf.: 5., e-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu) panaszt benyújtani.

Az adatszolgáltatás nem előfeltétele a szerződéskötésnek, Ön a személyes adatok megadására nem köteles. Az adatszolgáltatás elmaradása nehezítheti a kapcsolattartást.

További információk a Társaság honlapján elérhető Adatkezelési és adatvédelmi tájékoztatóban olvashatók.

***A fenti információkat és tájékoztatást tudomásul vettem, személyes adataim fenti célú kezeléséhez hozzájárulok.***

Kelt,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Aláírás