**SZENIOR EGYETEM**

**REGISZTRÁCIÓS LAP**

Alulírott, ……………………………………………………, személyes adataim megadásával a DE Szenior Egyetemére jelentkezem és vállalom, hogy a megadott időpontokban a programon részt veszek.

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Születési név: |  |
| Születési hely, idő: |  |
| Legmagasabb iskolai végzettség: |  |
| Lakcím: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |
| Kérjük, jelölje meg, hogy a Szenior Egyetemmel kapcsolatos információkat milyen úton juttassuk el Önhöz. | * e-mailben
* postai úton
* telefonon
 |

Az Adatkezelési Tájékoztatót[[1]](#footnote-1) megismertem és hozzájárulok ahhoz, hogy az általam megadott személyes adataimat a Debreceni Egyetem, mint adatkezelő a Szenior Egyetem szervezése céljából az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben, illetve az Általános adatvédelmi rendeletben meghatározottaknak megfelelően hozzájárulásom visszavonásáig kezelje.

Kelt: ………………………………

 …………………………………….

 aláírás

1. A Debreceni Egyetem Adatkezelési Tájékoztatója: <https://unideb.hu/sites/default/files/file_uploads/adatkezelesi_tajekoztato.pdf> [↑](#footnote-ref-1)