**NYILATKOZAT SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉRŐL**

**Hozzájárulás az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény (továbbiakban: Info. tv.) 5.§ (1) b) pontján alapuló, az adatkezelő törvényben meghatározott feladatainak ellátásához feltétlenül szükséges személyes adatok kezeléséhez, továbbításához és feldolgozásához**

**Adatkezelő:** Magyar Felsőoktatási Akkreditációs Bizottság (továbbiakban: MAB)

**Székhelye:** 1087 Budapest, Hungária krt. 40-44. C. épület 5. emelet

Alulírott

név, születési név: …………………………………………

születési hely, idő: …………………………………………

foglalkoztató felsőoktatási intézmény: ……………………………………….

munkakör: …………………………………………….

(továbbiakban: Oktató)

mint érintett a jelen nyilatkozat aláírásával az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (GDPR), valamint az Info. tv. alapján önkéntes, konkrét, tájékoztatáson alapuló, külső befolyástól mentes hozzájárulásomat adom személyes adataim kezeléséhez a MAB számára a munkáltató felsőoktatási intézmény által kezdeményezett, a nemzeti felsőoktatásról szóló 2011. évi CCIV. Tv. 71/B. § (1) bekezdése szerinti szakvélemény elkészítése iránti eljárás lefolytatása érdekében.

Az Oktató tudomásul veszi, hogy a MAB-bal közölt személyes adatait a MAB kezeli, amely adatkezelés kizárólag az Oktató munkáltatója által kezdeményezett eljárás tekintetében az irányadó jogszabályok és útmutató, valamint eljárásrend által előírt eljárás lefolytatása végett kerül felhasználásra.

A MAB Adatvédelmi szabályzata és tájékoztatója a [www.mab.hu](http://www.mab.hu) felületen érhető el, amely tartalmazza a MAB-nál folyó adatkezelés célját, jogalapját, és az adatkezeléssel kapcsolatos jogait.

Az Oktató hozzájárul az előbbi célok megvalósításához szükséges személyes adatainak kezeléséhez, tárolásához, feldolgozásához.

Kelt: ………………..

………………………………

Oktató aláírása