**Adatkezelési nyilatkozat**

**MOSZ tagok személyes adatainak kezelése céljából**

Alulírott: ………………………………………………………………………………..

pecsétszám: ……………………………………………………………………………..

e-mail cím: ……………………………………………………………………………...

telefonszám: …………………………………………………………………………….

munkahely neve címe: ………………………………………………………………….

ezúton nyilatkozom, hogy tudomásul veszem, hogy a MOSZ elnöksége az egyazon munkahelyen/megyében (……………………………………………………munkahely/megye megjelölése) dolgozó MOSZ tagokkal való kapcsolattartás, MOSZ munkahelyi csoportok megalakítása, érdekvédelmi munka hatékonyabbá tétele, érdekvédelmi tevékenység végzése céljából adta ki részemre a MOSZ tagtársaim nevét, munkahelyét, pecsétszámát, e-mail címét és telefonszámát, mint személyes adatokat.

Tudomásul veszem, hogy a MOSZ tagok rendelkezésemre bocsátott személyes adatait csak a

fent megjelölt célok körében és megvalósítása érdekében a MOSZ szakszervezeti tagsági jogviszonyom időtartama alatt vagyok jogosult kezelni.

Dátum: ……………………………………..

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

 aláírás