**DEBRECENI EGYETEM**

**Nyilatkozat adatkezelési tájékoztató megismeréséről**

Alulírott …………………………………………………………………………………………... *(név)*, ……..………………………………………………………………………………. *(születési hely, idő)*, …………………………………………………… *(anyja neve)* nyilatkozom, hogy a munkaviszonnyal – annak létesítésével, fenntartásával, módosításával, megszüntetésével – kapcsolatosan a HR Igazgatóság által kezelt adataimról készített adatkezelési tájékoztatót megismertem.

Tudomásul vettem továbbá, hogy a hivatkozott adatkezelési tájékoztató – saját egyetemi felhasználónevemmel és jelszavammal történő belépést követően – jogviszonyom fennállása alatt az alábbi linken is elérhető: https://kancellaria.unideb.hu/adatkezelesi-tajekoztatok

Debrecen, 20 ………………………………………………..

 ……………………………………….

 munkavállaló aláírása