



**BÁTONYTERENYE VÁROSI EGÉSZSÉGÜGYI, SZOCIÁLIS ÉS  
GYERMEKJÓLÉTI KÖZPONT**

3070 Bátorfő, Molnár Sándor út 1-3.  
Tel: 06-32/418-171; e-mail: [info@bvszgyk.hu](mailto:info@bvszgyk.hu)

**Nyilatkozat szenzitív adatok felhasználásáról**

Alulírott

Név:.....Születési név:.....

Születési hely, idő:..... TAJ:.....

Állandó lakcím:.....

Tartózkodási hely:.....

ezúton nyilatkozom, hogy házi orvosom az egészségi állapotommal összefüggő szenzitív adataimat a 9/1999. (XI.24.) SzCsM rendelet 1. számú melléklete szerinti Egészségi állapotra vonatkozó igazolás elnevezésű dokumentumon megoszthatja a Bátorfő Városi Egészségügyi, Szociális és Gyermekjóléti Központ által nyújtott

- Házi segítségnyújtás
- Szociális étkeztetés
- Támogató szolgálat
- Községi pszichiátriai ellátás
- Nappali ellátások

szolgáltatások igénybevételének kérelmezése esetén a fent nevezett intézménnyel.

A személyes adatok védelmét megfogalmazó Magyarország Alaptörvénye (2011. 04. 25.), illetve a részletes törvényes szabályozást tartalmazó 2011. évi CXII. törvény az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló törvényről a tájékoztatást megkaptam.

A szolgáltatások igénybevétele esetén hozzájárulok, hogy a személyes és szenzitív adataimat az adatkezelő intézmény munkatársa megismerhesse, a szükséges nyilvántartásban rögzítse, a szolgáltatás igénybevételéhez kapcsolódó célból kezelje és jogszabályban meghatározott ideig tárolja.

.....

nyilatkozatot tevő aláírása

Bátorfő,