



CSOPORTOS NYILATKOZAT*

Alulírott vizsgamodell hozzájárulok, ahhoz, hogy a Budapesti Komplex SZC Erzsébet Királyné Szépészeti Technikum a szakképzésről szóló 2019. évi LXXX. törvény, valamint a szakképzésről szóló törvény végrehajtásáról szóló 12/2020. (II.7.) Korm. rendeletben leírtak szerint a szakmai vizsgán **vizsgadokumentáció céljából fotó, illetve videó felvétel készüljön** rólam, valamint beleegyezek abba, hogy a **projektfeladat vizsgatevékenységeit rajtam elvégezzék**.

A fotót/video felvételt tükörszámmal beazonosíthatóan kizárólag a vizsgabizottság és a vizsgaközpont vezetője használhatja fel szakmai vizsgával kapcsolatos döntések céljából.

Tisztában vagyok vele, hogy a Budapesti Komplex SZC Erzsébet Királyné Szépészeti Technikum oktatási tevékenységet végez. Az adatkezelés célját tudomásul vettem, annak szükségességéről és célhoz kötöttségéről a megfelelő felvilágosítást megkaptam.

Jelen adatkezelési hozzájárulás csak az adatszolgáltatások idejére és céljára szolgál.

Jelen hozzájárulásomat önkéntesen adtam meg.

Megismertem az adatkezelő adatkezelési szabályzatát és az adatkezelés módját, azt megfelelőnek találtam személyes adataim biztonságát illetően.

Az adatkezelő és konkrét adatkezelésért felelős személy elérhetősége: 1203 Budapest, Kossuth Lajos utca 35. Telefonszám: 283-0203, Farkas Magdolna igazgató

A személyes adatok tervezett kezelésének célja, az adatkezelés jogalapja: szakmai vizsga dokumentációja fenti jogszabályoknak megfelelően.

Vizsgacsoport azonosító száma:

A vizsga időpontja: Budapest 20.....

*az Európai Unió GDPR rendelkezése miatt szükséges

Vizsgázó neve (olvashatóan)	Vizsgamodell neve	A vizsgamodell aláírása