

**HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT**  
**GYERMEK/CSELEKVŐKÉPTELEN SZEMÉLY ADATAINAK KEZELÉSÉHEZ**

**A HÁZTARTÁS ADATAI**

**HÁZTARTÁSSZÁM:**

**HÁZIASSZONY / HÁZTARTÁSFŐ NEVE:**

**CÍM:**

**A HÁZTARTÁSTAG ADATAI**

**KERESZTNÉV:**

**SZÜLETÉSI IDŐ:**

Alulírott ..... mint szülő/ törvényes képviselő (lakcím.....) önkéntesen

**hozzájárok ahhoz,**

hogy a név: ..... (lakcím.....) mint az általam képviselt személy következőkben megjelölt személyes adatait (keresztnév, születési idő) a **Consumer Panel Hungary GfK Korlátolt Felelősségű Társaság** (1134 Budapest, Váci út 23-27.) mint adatkezelő az **Adatvédelmi Tájékoztatójában** foglaltak szerint, a YouGov Shopper Háztartáspanel kutatásban résztvevő háztartások tagjainak regisztrálása és nyilvántartása céljából kezelje.

Kijelentem, hogy a **YouGov Shopper Háztartáspanel Kutatásra vonatkozó Adatvédelmi tájékoztatóját** elolvastam és részleteiben megismertem, nyilatkozom, hogy a Tájékoztató tartalmát megértettem. A Tájékoztatóval kapcsolatos tájékoztatási kötelezettség a képviselt harmadik személy felé engem terhel.

Az adatkezelés időtartama: az adatkezelés céljához szükséges idő, amely esetenként a szerződéses jogviszony fennállásával egyezik, illetve a hozzájárulás visszavonásáig terjedő idő. A hozzájárulás visszavonása a nem érinti a hozzájáruláson alapuló, addig megvalósuló adatok kezelésének jogszerűségét.

Kijelentem továbbá, hogy tájékoztatást kaptam az általam képviselt személyt megillető következő jogokról, amelyeket a képviselt személy, vagy ezen személy képviseletében én magam érvényesíthetek; a hozzájárulásomat bármikor visszavonhatom, többek között jogom van a személyes adatokkal kapcsolatos tájékoztatáshoz, az azokhoz való hozzáféréshez, kérhetem azok helyesbítését, törlését és kezelésük korlátozását, tiltakozhatok azok kezelése ellen, továbbá, hogy megillet az adathordozáshoz való jog, valamint megillet a felügyeleti hatósághoz (Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság Cím: 1055 Budapest, Falk Miksa utca 9-11., Postacím: 1363 Budapest, Pf. 9.) címzett panasz benyújtásának joga .

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam képviselt személy teljeskörű törvényes képviselője vagyok, illetve a szülői felügyeleti/törvényes képviseleti jogom nem korlátozott. Nyilatkozom, hogy a személyes adatok kezeléséhez és átadásához megfelelő joggal rendelkezem. Megértettem, hogy a jelen nyilatkozatba foglalt kötelezettségek megsértéséből eredő valamennyi kárért a felelősség engem terhel.

**Jelen nyilatkozat aláírásával – mint képviselő- hozzájárulok a fentebb megjelölt kiskorú/cselekvőképtelen személy személyes adatainak fentiek szerinti kezeléséhez, a nyilatkozatot, mint akaratommal megegyezőt, jóváhagyólag írom alá.**

kelt: .....

14 életévet betöltött gyermek/ korlátozottan cselekvőképes személyeseten

.....  
szülő / törvényes képviselő aláírása

.....  
érintett aláírása

Tanúk: 1.)

2.)