# *14. számú melléklet – Adattovábbítási tájékoztató és hozzájáruló nyilatkozat*

Magyar Paralimpiai Bizottság

**Adattovábbítás**

**Tájékoztató**

A jelen tájékoztató (a továbbiakban: **Tájékoztató**) célja, hogy az **Magyar Paralimpiai Bizottság** (a továbbiakban: **Adatkezelő**) által végzett adattovábbításra vonatkozóan a személyes adat jogosultját az Adatkezelő által alkalmazott és tiszteletben tartott, adattovábbításra vonatkozó adatvédelmi és adatkezelési elvekről, szabályokról és rendelkezésekről tájékoztassa. A jelen Tájékoztatóban nem szabályozott kérdéseket a Bizottság által e jogviszony létesítését megelőzően átadott adatkezelési tájékoztató, valamint a Bizottság adatkezelési szabályzata tisztázza.

1. Az Adatkezelő felhívja az **adattovábbítással érintett személyes adat jogosultjának** figyelmét arra, hogy a Bizottság az érintett **egyes személyes adatainak továbbítására köteles**.

**Az adattovábbítás címzettje: MPB Sportegészségügyi, Sporttudományi és Doppingellenes Bizottság – klasszifikációs vizsgálat**

1. Az Adatkezelő által teljesítendő adattovábbítás akkor felel meg a hatályos jogszabályi követelményeknek, ha az adattovábbításról az Adatkezelő az **érintettet megfelelően tájékoztatta** (jelen nyilatkozat útján), **és az adattovábbításhoz az érintett hozzájárult**.
2. Az adattovábbítás **célja**: klasszifikációs vizsgálat
3. Az adattovábbítás **terjedelme**:
4. személyazonosító adatok
5. a nyilatkozó elérhetőségei
6. a vizsgálathoz szükséges egészségügyi adatok
7. **A személyes adat jogosultját megillető jogok:**

Azokat a természetes személyeket, akinek a személyes adatait az Adatkezelő kezeli, az Adatkezelő adatkezelését illetően a következő jogosultságok illetik:

1. tájékoztatáshoz való jog;
2. helyesbítéshez való jog;
3. elfeledtetéshez való jog;
4. adatkezelés korlátozásához való jog;
5. adathordozhatósághoz való jog;
6. tiltakozáshoz való jog.
7. **Jogorvoslati lehetőségek:**

Amennyiben a személyes adat jogosultja a személyes adatai kezelése vonatkozásában azt tapasztalja, hogy a Bizottság megsérti az adatvédelmi jogszabályokban meghatározottakat, úgy jogai védelme érdekében jogorvoslati kérelemmel fordulhat a területileg illetékes **bírósághoz, vagy a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz.**

A **Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság** elérhetőségei:

Székhely: 1125 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 22/C.

Telefon: +36 (1) 391-1400

Fax: +36 (1) 391-1410

Elektronikus elérhetőség: ugyfelszolgalat@naih.hu

Weboldal: [http://naih.hu](http://naih-hu)

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**Hozzájáruló nyilatkozat**

Alulírott, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (*név)* (lakcím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) **személyes adatok jogosultja** jelen nyilatkozom útján kifejezetten

**h o z z á j á r u l o k**

ahhoz, hogy a **Magyar Paralimpiai Bizottság** (a továbbiakban: **Bizottság**) mint **adatkezelő** a fenti tájékoztatóban meghatározott személyes adataimat az ott meghatározott célból a MPB Sportegészségügyi, Sporttudományi, és Doppingellenes Bizottság **mint címzett** részére továbbítsa.

Kijelentem továbbá, hogy a **Bizottság a tervezett adattovábbításról megfelelően tájékoztatott**. Jelen **hozzájárulásom önkéntes, konkrét és megfelelő tájékoztatáson alapul és egyértelmű** kinyilvánítása annak, hogy a Bizottság által fentiek szerint adattovábbításhoz hozzájárulásomat megadom.

**Kelt: Budapest, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. napján**

**ALÁÍRÁS**

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

*személyes adat jogosultja*

**NÉV NYOMTATOTT BETŰVEL**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*