

Hallgatói adatkezelési nyilatkozat

Név, születési név:

Születési hely, idő:

Anyja születési neve:

Neptun kód:

Alulírott nyilatkozom, hogy figyelmesen elolvastam, és elfogadom a hallgatói adatkezelési tájékoztatót.

Tudomásul veszem, hogy az Apor Vilmos Katolikus Főiskola (Intézményi azonosító: FI21962) a Neptun hallgatói tanulmányi rendszerben nyilvántartja, és kezeli a nemzeti felsőoktatásról szóló 2011. évi CCIV. törvény 3. számú mellékletében felsorolt adataimat.

Hozzájárulok, hogy a 87/2015. (IV. 9.) Korm. rendelet 6. melléklete szerint a főiskola a telefonszámomat, e-mail címemet, egyéb elérhetőségemet tárolja, és a felsőoktatási információs rendszer (FIR) részére átadja:

igen/nem (aláhúzandó)

Kelt: Vác, 20..... év hó nap

.....

aláírás