**Nyilatkozat tüdőszűrésre történő előzetes regisztrációhoz**

Alulírott ………………………………………………., a Derecske Város Önkormányzata által a 2024. május 2., 3. napján megrendezésre kerülő tüdőszűrés kapcsán az alábbi nyilatkozatot teszem.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Kijelentem, hogy önkéntesen, egyértelmű és kifejezett hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a tüdőszűrésre történő bejelentkezéshez kapcsolódóan Adatkezelő a külön íven rögzített adataimat a tüdőszűréshez kapcsolódó adatkezelési tájékoztatóban foglaltak szerint kezelje.\*  |
|  |
|  |
|  |  | Kijelentem, hogy hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy Derecske Város Önkormányzata a külön íven rögzített adataimat továbbítsa a Magyar Máltai Szeretetszolgálat, mint vizsgálatot lebonyolító egészségügyi szolgáltató részére. \* |
|  |
|  |

\*A megfelelő jelölőnégyzet kijelölendő. **A tüdőszűrésen történő részvételhez mindkét hozzájárulás megadása (a jelölőnégyzet megjelölése) szükséges.**

A jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy Derecske Város Önkormányzata <https://derecske.hu/adatkezelesi-dokumentumok> adatkezelési tájékoztatóját megismertem és az abban foglaltakat megértettem.

**Derecske, ……………………… ………………………………………………….**

 **regisztráló aláírása**

**Előzetes regisztráció, jelentkezés ingyenes tüdőszűrő vizsgálatra**

A Derecske Város Önkormányzata által a Magyar Máltai Szeretetszolgálat mozgó tüdőgondozó szűrőállomása szakdolgozóinak együttműködésével megrendezésre kerülő ingyenes tüdőszűrő vizsgálaton részt kívánok venni, az előzetes regisztrációhoz az alábbi adataimat megadom:

|  |  |
| --- | --- |
| **Regisztráló neve** |  |
| **Regisztráló születési neve** |  |
| **Regisztráló anyja neve** |  |
| **Regisztráló születési helye és ideje** |  |
| **Regisztráló TAJ száma** |  |
| **Regisztráló lakcíme** |  |
| **Regisztráló telefonszáma** |  |

A tüdőszűrésre számomra az alábbi időpont lenne a megfelelő (több időpont is megjelölhető)\*:

|  |  |
| --- | --- |
| **2024. május 2.** |  |
| **2024. május 3.** |  |

\*A megfelelő időpont megjelölendő.

**Az időpontok megjelölése nem jelent automatikus időpont foglalást. Az időpontok egyeztetésre kerülnek telefonon a Derecskei Közös Önkormányzati Hivatal munkatársai által.**

**Derecske, 2024………..**

 **…….……………………….**

 **regisztráló aláírása**