**Nyilatkozat emlőszűrésre történő utaztatás előzetes regisztrációjához**

Alulírott ………………………………………………., a Derecske Város Önkormányzata által 2024. október 30. és november 5. napján emlőszűrésre történő utaztatás kapcsán az alábbi nyilatkozatot teszem.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Kijelentem, hogy önkéntesen, egyértelmű és kifejezett hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy az emlőszűrésre való utaztatáshoz való bejelentkezéshez kapcsolódóan Adatkezelő a külön íven rögzített adataimat az emlőszűréshez kapcsolódó adatkezelési tájékoztatóban foglaltak szerint kezelje.\*  |
|  |
|  |
|  |  | Kijelentem, hogy hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy Derecske Város Önkormányzata a külön íven rögzített adataimat továbbítsa a Debreceni Egyetem Klinikai Központ Kenézy Gyula Campus Központi Radiológia Kenézy Emlőcentruma, mint vizsgálatot lebonyolító egészségügyi szolgáltató részére. \* |
|  |
|  |

\*A megfelelő jelölőnégyzet kijelölendő. **Az emlőszűrésre történő utaztatásra való 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 emlőszűrésre történő utaztatáshoz**

A Derecske Város Önkormányzata által szervezett a Debreceni Egyetem Klinikai Központ Kenézy Gyula Campus Központi Radiológia Kenézy Emlőcentrumába ingyenes emlőszűrésre történő utaztatást igénybe kívánom venni, az előzetes regisztrációhoz az alábbi adataimat megadom:

|  |  |
| --- | --- |
| **Regisztráló neve** |  |
| **Regisztráló születési ideje** |  |
| **Regisztráló telefonszáma** |  |

Az emlőszűrésre történő utaztatáshoz számomra az alábbi időpont lenne a megfelelő (több időpont is megjelölhető)\*:

|  |  |
| --- | --- |
| **2024. október 30.** |  |
| **2024. november 5.** |  |

\*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**