**JELENTKEZÉSI LAP**

**MOLEKULÁRIS NUKLEÁRIS MEDICINA KÉPALKOTÁS**

**A KUTATÁS TERÜLETÉN II.**

**2018. november 22. (csütörtök)**

**MTA Székház, Díszterem**

**1051 Budapest, Széchenyi István tér 9.**

**A RÉSZVÉTEL INGYENES**

A jelentkező neve: ……….………………………………………………………………..

Születési neve: ……….…………………………………………………………………….

Születési hely, idő : ……….………………………………………………………………

Anyja neve: …………………………………………………………………………………..

Szakképzettsége(i): .………………………………………………………………………

Orsz. Működési Nyilvántartási kártyája száma: …………………………….

Annak hiányában az alap-nyilvántartási száma: ..………………………….

Lakcíme: *megye:* …………………………………*ir. szám:* .............................

*település:*………………………………………………………………………..

*utca, házszám:*………………………………………………………………..

Telefonszáma: ……………………………………………………………………………..

E-mail cím: …………………………………………………………………………………..

A 2018. május 25-én hatályba lépő Uniós adatvédelmi rendelet szabályaihoz igazodóan kérjük, hogy elsődlegesen a csatolt mellékletben szereplő tájékoztatást szíveskedjék figyelmesen elolvasni, és **a következő kérdéseket a megfelelő négyzetbe jelöléssel szíveskedjék megválaszolni**.

1. A jelentkezési lap mellékleteként a személyes adataim kezelésével kapcsolatban egyértelmű és részletes tájékoztatást kaptam. A kézhez kapott tájékoztató tartalmát megismertem, megértettem. ⎕

/Szükség esetén az office@motesz.hu címen segítséget kérhet./

2. személyi adataimnak a tájékoztatóban leírt feltételeknek megfelelő kezeléséhez

hozzájárulok ⎕ nem járulok hozzá ⎕

**A JELENTKEZÉSI LAPOT KITÖLTVE KÉRJÜK 2018. november 20-ig visszaküldeni**

E-MAILBEN **az** [**info@motesz.hu**](mailto:info@motesz.hu) **címre**