

## SIKLÓS KÁRTYA IGÉNYLŐLAP

### NYOMTATOTT, NAGY BETŰVEL KÉRJÜK KITÖLTENI!

- Új kártya igénylése  
 Kártya érvényesítése (A megfelelő négyzetbe "x" jel írandó)

- Az igénylő **hivatalos okmányában** szereplő neve:

.....

- Kártyán megjelenítendő név *(kártyán 22 karakter megjelenítésére van lehetőség, a szóköz, és az írásjelek is karakternek számítanak):*

-----

- Születési ideje:.....

- Igénylő

lakóhelye:.....

- Kártyán megjelenítendő cím *(kártyán 22 karakter megjelenítésére van lehetőség, a szóköz, és az írásjelek is karakternek számítanak):*

-----

- Személyi igazolvány száma:.....

- Lakcímet igazoló hatósági igazolvány

száma:.....

**Alulírott nyilatkozatom, hogy Siklós Város Önkormányzattal szemben nincs (ideértve a helyi adótartozást is) tartozásom, valamint legalább 2 éve siklói lakóhellyel rendelkezem. Az adatkezeléssel kapcsolatosan az alábbiakban foglalt nyilatkozatot teszem.**

### ADATKEZELÉSI HOZZÁJÁRULÁSI NYILATKOZAT

Alulírott \_\_\_\_\_ egyértelműen és kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a Siklós Város Önkormányzata (adatátadó), mint adatkezelő az igénylőlapon megadott személyes adataimat az intézményi adatkezelési tájékoztatóban foglaltak szerint kezelje. Továbbá hozzájárulok ahhoz, hogy a Siklós Kártya igénylésével kapcsolatosan kezelt személyes adataimat elektronikus úton, az erre vonatkozó adatbiztonsági intézkedések betartása mellett, a kártya előállítója részére, a kártya legyártásának céljára átadja, azokat részére továbbítsa, azok adatátadó és címzett között zártan történő kezelése mellett.

Tudomásul veszem, hogy az adatkezeléssel kapcsolatos jogaim érvényesítése érdekében az adatkezelőtől tájékoztatást kaptam személyes adataim intézményi adatkezelési tájékoztatóban foglaltak szerinti kezeléséről (lásd: Siklós Kártyával kapcsolatos adatkezeléshez kapcsolódóan).

Valamint, mint érintett kérhetek további tájékoztatást is az adatkezelőtől, kérhetem adataim módosítását, helyesbítését, papír alapon beküldött dokumentumaim postai úton részemre történő visszaküldését, továbbá azt, hogy jelen hozzájárulásom bármikor visszavonhatom és kérhetem személyes adataim törlését:

Adatkezelő neve: Siklós Város Önkormányzata  
Postai címe: 7800 Siklós Kossuth tér 1., Email címe: [titkarsag@siklos.hu](mailto:titkarsag@siklos.hu)  
Telefonszáma: +36-72 / 579-500  
Adatvédelmi tisztviselő neve: HANGANOV Kft.  
Elérhetősége (email címe): [dpo@hanganov.hu](mailto:dpo@hanganov.hu)

Tudomásul veszem az adatkezelő (adatátadó) azon tájékoztatását, mely szerint az adattovábbító és a címzett önálló adatkezelőként járnak el, és így ennek megfelelően a felek adatvédelmi jogi megfelelése nem érinti egymás kötelezettségeit, a jogszabályi előírások betartása a felek, mint önálló adatkezelők kizárólagos feladata; továbbá adatkezelő azon tájékoztatását is, hogy az ügyintézés, az adattovábbítás során betartja az adatvédelmi és adatbiztonsági szabályzat rendelkezéseit. A jogi kötelezettségek megszegéséből, valamint az adatok nem megfelelő kezeléséből eredő károkért pedig kötelesek természetesen az érintettek felé minden esetben helytállni.

Személyes adatai védelméhez fűződő jogai megsértése esetén további jogorvoslati lehetőségért a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz (NAIH) fordulhat, a NAIH alábbi elérhetőségein:

Hivatalos név: Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság  
Postai cím: 1363 Budapest, Pf. 9., Telefonszám: +36-1 / 391-1400  
Email: [ugyfelszolgalat@naih.hu](mailto:ugyfelszolgalat@naih.hu)  
Weboldal: [www.naih.hu](http://www.naih.hu)

Továbbá hozzájárulok ahhoz is, hogy a Siklós kártyáról szóló 5/2010. (V. 28.) önkormányzati rendeletben leírt jogosultsági feltételeket a Siklói Közös Önkormányzati Hivatalban ellenőrizzék.

Kelt: ..... 20.....

.....  
az igénylő (*vagy törvényes képviselő*) \*aláírása

*\*Törvényes képviselő neve:*

.....  
Készült 2 (kettő) példányban lentiek szerint, kapják:

1. példány – Nyilatkozattevő;
2. példány – Adatkezelő;

A Siklós kártyát átvettem:

Siklós, 20.....  
.....  
kártyatulajdonos