HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

**SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉHEZ**

Alulírott, (név)

 (szül. hely,

idő) (anyja neve)

hozzájárulok, hogy természetes személyazonosító adataimat Délegyháza Község Önkormányzata és a Délegyházi Polgármesteri Hivatal - az ASP rendszeren keresztül - a gazdasági esemény(ek)hez kötődő fizetési kötelezettsége(i)m elektronikus lekérdezésének és teljesítésének biztosítása érdekében kezelje.

Aláírásommal igazolom, hogy megismertem és elfogadom az adatkezelési tájékoztatóban foglaltakat, e hozzájárulás a hozzájárulás visszavonásáig érvényes.

Délegyháza,

 név