BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

és hozzájárulás ahhoz, hogy a személyes adatait feldolgozzuk

Alulírott NÉV:

Született (város): születési dátum:

Miután a belépéssel kapcsolatos információkat (tájékoztató) elolvastam és megértettem, a következőképpen határoztam:

- A belépéssel kapcsolatosan teljes körű tájékoztatást kaptam, mely világos számomra és a célokat, módszereket megértettem s elfogadom,
- elolvastam és megértettem az adatvédelmi szabályzatot,
- figyelembe veszem, hogy a részvétel önkéntes, és hogy bármikor önként kiléphetek a regiszterből indoklás nélkül,
- tudomásul veszem, hogy a tagságomat bármikor, indoklás nélkül megszüntethetem,
- tudomásul veszem, hogy az adataimhoz nem férhet hozzá az ikerregiszter munkatársain vagy a társkutatókon kívül más személy,
- tudomásul veszem, hogy a tudományos vizsgálatokban felhasználják adataimat,
- engedélyezem, hogy információt, híreket küldjenek számomra az ikrekkel, ikertalálkozókkal, ikerkutatással és társasági eseményekkel kapcsolatosan.

Szeretnék részt venni önkéntesen a Magyar Ikerregiszter nyilvántartásában és felhatalmazom a Magyar Ikerregiszter munkatársait személyes adataim feldolgozására és nyilvántartására.

□ **IGEN** □ **NEM**

Dátum: **Aláírás***

Születési hely, dátum: **Lakcím**:

Köszönjük együttműködését!

*Tudomásul veszem, hogy ezen elektronikus aláírás legális megfelelője az aláírásomnak
*Elektronikus kitöltés esetén a beleegyező nevének begépelt aláírása helyettesíti