



## HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

**magánszemély** adományozók részére, az új koronavírus terjedése kapcsán kialakult járványügyi helyzet kezelésére érkező pénzadományok fogadására, Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata által létrehozott, elkülönített bankszámlaszámra (10700086-42689106-67500002) befizetést teljesítő adományozók nevének, vagy monogramjának közzétételéhez.

### **A tranzakció adatai:**

Tranzakció dátuma:     .   .

Tranzakció összege: .....

Tranzakciót indító bankszámlaszám:

-            -

### **Az adományozó adatai:**

Név: .....

Születési név: .....

Anyja neve: .....

Születési hely: ..... Születési idő:     .   .

Telefonszám \*: ..... E-mail cím \*: .....

Postacím \*: .....

\*: nem kötelező adat

### **Az Adományozó nyilatkozata** (kérjük a nyilatkozatának megfelelő jelölőnégyzeteket bejelölni):

Feltétlen és visszavonhatatlan módon kijelentem, hogy az új koronavírus terjedése kapcsán kialakult járványügyi helyzet kezelésére érkezett felajánlásokkal kapcsolatos adatkezelésről szóló [https://www.miskolc.hu/sites/default/files/egyszeru\\_oldal/beagyazhato\\_csatolmanyok/2020-04-08/74011/covid19\\_adomanyozas\\_adatkezelesi\\_tajekoztato.pdf](https://www.miskolc.hu/sites/default/files/egyszeru_oldal/beagyazhato_csatolmanyok/2020-04-08/74011/covid19_adomanyozas_adatkezelesi_tajekoztato.pdf) elérésen publikált tájékoztatót megismertem (kérjük a jelölőnégyzetet bejelölni)

Hozzájárulok, hogy a fenti tranzakcióhoz kapcsolódóan Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata, honlapján nevemet adományozóként nyilvánosságra hozza az adomány összegének megjelölésével.

Hozzájárulok, hogy a fenti tranzakcióhoz kapcsolódóan Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata, honlapján monogramomat (a vezeték név kezdőbetűjéből és a keresztnév teljes feltüntetéseével képzett monogram pl.: dr. Példa Péter esetén dr. P. Péter) adományozóként nyilvánosságra hozza az adomány összegének megjelölésével.

Hozzájárulok, hogy megadott elérhetőségeimen Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata részemre az adományozás felhasználásáról, illetve az általa nyilvánosságra hozott egyéb tájékoztató jellegű információkról tájékoztatást nyújtson.

Kelt:.....

.....  
adományozó aláírása

Kérjük a nyilatkozatot kitöltve, aláírva juttassa el Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzatához levélpostai úton, a 3525 Miskolc, Városház tér 8. szám alatti címre, vagy az szkennelve, ügyfélkapus azonosítást követően E-papír szolgáltatással, a <https://epapir.gov.hu/> felületről.