**A felszámolók névjegyzékéről szóló 114/2006. (V. 12.) Korm. rendelet**

**1. melléklet 1. pont n) alpontja szerinti hozzájáruló nyilatkozat[[1]](#footnote-1)**

Alulírott \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (születési hely és idő: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_., anyja születési családi és utóneve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ szám alatti lakos, mint a(z) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (székhely: \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, adószám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cégjegyzékszám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) pályázó (a továbbiakban: Pályázó) pályázatában megjelölt személy, a jelen nyilatkozat aláírásával tudomásul veszem, hogy a jogszabályi és a pályázati feltételeknek való megfelelés érdekében a pályázat keretében megadott személyes adataimat és – ha a csődeljárásról és a felszámolási eljárásról szóló 1991. évi XLIX. törvény (a továbbiakban: Cstv.), illetve a felszámolók névjegyzékéről szóló 114/2006. (V. 12.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Korm. rend.) alapján csatolni kell, vagy a Pályázó által csatolásra kerül, úgy – a személyem kapcsán csatolt dokumentumokat, a Felszámolók Névjegyzékét Vezető Hatóság (a továbbiakban: FNVH) mint adatkezelő, kezeli, továbbá kijelentem, hogy a feltételek ellenőrzését tűrni vállalom, abban közreműködöm, azokhoz a jelen nyilatkozat megtételével hozzájárulok.

A jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy tudomással bírok arról, hogy az adatkezelés és a feltételek ellenőrzésének célja a névjegyzékbe való felvétellel és az új névjegyzék felállításával, a Pályázó névjegyzékbe való felvétele esetére, a névjegyzék vezetésével, a Cstv. szerinti hatósági ellenőrzési eljárással és törléssel kapcsolatos, továbbá a Cstv.-ben, a Korm. rend.-ben, illetve az egyéb jogszabályokban meghatározott jogszabályi kötelezettségek teljesítése. Az adatkezelés – ha jogszabály másként nem rendelkezik – az új felszámolói névjegyzékbe való felvételről meghozott határozattal összefüggő eljárások lezárásig, míg, ha a Pályázó az új névjegyzékbe felvételt nyer, úgy a névjegyzék felállításától számított 7 (hét) évig vagy a Pályázó törlése esetén az azzal összefüggő eljárás lezárásáig tart. A jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy tudomással bírok arról is, hogy a Cstv., mint jogszabály eltérő rendelkezése alapján, a Cstv. 27/C. § (2) bekezdésének g) pontja szerinti szakképzettséggel rendelkező személyek személyes adatait az FNHV a Pályázó új felszámolói névjegyzékbe való felvétele esetére addig kezeli, amíg az érintettek a Cstv. 27/C. § (4a) bekezdése szerinti nyilvántartások egyikében szerepelnek a fennálló munkaviszony, tagi vagy egyéb munkavégzésre irányuló jogviszony alapján.

A jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz is, hogy a névjegyzékbe való felvétellel és az új névjegyzék felállításával kapcsolatos eljárás során a Korm. rendelet 3. § (4) bekezdése szerinti értékelő bizottság tagjai, valamint azok, akiknek az a jogszabályban meghatározott feladatai ellátásához, kötelezettségei teljesítéséhez szükséges, a pályázat keretében megadott személyes adataimat és – ha a Cstv., illetve a Korm. rendelet alapján csatolni kell, vagy a Pályázó által csatolásra kerül, úgy – a személyem kapcsán csatolt dokumentumokat megismerjék, valóságtartalmát, illetve teljességét ellenőrizzék, a jogszabályi feltételek és a pályázatban vállalt kötelezettségvállalás(ok) teljesítésnek igazolását kérjék.

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt:

1./ 2./

|  |  |
| --- | --- |
| Név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Lakik: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Lakik: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Aláírás: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Aláírás: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. A hozzájáruló nyilatkozatot a pályázatban szerepeltetett valamennyi természetes személynek ki kell töltenie és tanúk előtt alá kell írnia. [↑](#footnote-ref-1)