**Tájékoztatás kérése személyes adatok kezeléséről**

Alulírott………………………………..........……..(Név)…………………………………….(anyja neve), ……………………..(születési hely, idő)……………………………………………………….(lakóhely), ……………………………………………………………..(értesítési cím, ha nem azonos a lakóhellyel), mint a Nyíregyházi Egyetemmel hallgatói / alkalmazotti/ egyéb jogviszonyban\* lévő\*\* természetes személy (érintett) kérem, hogy a Nyíregyházi Egyetem, mint adatkezelő az Európai Unió általános adatvédelmi rendelet (GDPR) 15. cikkében, valamint az információs önrendelkezési jogról és információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 14. § (1) bekezdés a) pontban és a 15.§ (1) bekezdésben biztosított jogomnál fogva nyújtson tájékoztatást a rám, mint érintettre vonatkozó adatkezelés tényéről. Amennyiben a Nyíregyházi Egyetem rám, mint érintettre vonatkozóan adatkezelést végez, nyújtson tájékoztatást az alább megjelöltekről:

1. az adatkezelés jogalapja és célja;
2. az érintett személyes adatok kategóriái;
3. azon címzettek vagy címzettek kategóriái, akikkel, illetve amelyekkel a személyes adatokat közölték vagy közölni fogják, ideértve különösen a harmadik országbeli címzetteket, illetve a nemzetközi szervezeteket;
4. adott esetben a személyes adatok tárolásának tervezett időtartama, vagy ha ez nem lehetséges, ezen időtartam meghatározásának szempontjai;
5. az érintett azon joga, hogy kérelmezheti az adatkezelőtől a rá vonatkozó személyes adatok helyesbítését, törlését vagy kezelésének korlátozását, és tiltakozhat az ilyen személyes adatok kezelése ellen;
6. a valamely felügyeleti hatósághoz címzett panasz benyújtásának joga;
7. ha az adatokat nem az érintettől gyűjtötték, a forrásukra vonatkozó minden elérhető információ;
8. történik-e automatizált döntéshozatal és profilalkotás;
9. a tájékoztatást az a)-h) pontban foglalt valamennyi kérdésről kérem.\*\*\*

A fent megjelölt tartalmú tájékoztatást kérem, hogy a ………………………………………………………….elektronikus levélcímre / a megjelölt értesítési címemre / lakóhely címére\*\*\*\* írásos formában küldjék meg.

Kelt: …………………., ………(év) …………..(hó) ………(nap)

………………………………………………………….

a kérelmező olvasható aláírása

………………………………………………………….

a kérelmező aláírása

\*Megfelelő aláhúzandó

\*\*Megszűnt hallgatói jogviszony esetében a hallgatói jogviszony megszűnését követő 80 évig, alkalmazotti jogviszony esetén a megszűnéstől számított 5 évig, egyéb jogviszony esetén a szerződésben meghatározott ideig a Nyíregyházi Egyetem kötelező adatkezelést végez, ezért az adatkezelés szempontjából a jogviszonyok az itt megjelölt ideig értendőek.

\*\*\*A tájékoztatás körére vonatkozó részek aláhúzandóak.

\*\*\*\*A megfelelő aláhúzandó