Megismerési nyilatkozat

Alulírott \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (név, beosztás/munkakör) nyilatkozom, hogy a **Gyermekvédelmi Központ Pest Vármegye** Adatkezelési tájékoztatójának tartalmát megismertem, megértettem és tudomásul vettem.

Kelt: Budapest, 20\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | aláírás |