**Adatkezelési és adattovábbítási hozzájárulási nyilatkozat**

**doktori iskolával történő jogviszony létesítéséhez**

Alulírott

név: ………………………………............................................

lakcím: …… ………………...........................................…….

személyi igazolvány szám: ……………………………............

születési hely: .............................................................

születési idő: …………………………………....................……..

a Debreceni Egyetem keretében működő ……………………………......................................................

Doktori Iskola (továbbiakban: Doktori Iskola) Adatvédelmi Tájékoztatójának ismeretében önként hozzájárulok ahhoz, hogy a Doktori Iskola az alább meghatározott személyes adataimat kezelje és ugyanezen adataim a Doktori Iskola által továbbításra kerüljenek az Országos Doktori Tanács (4032 Debrecen, Egyetem tér 1., továbbiakban: ODT) részére.

Továbbá hozzájárulok az ODT Adatbázisának működéséhez és használatához szükséges felhasználói fiókom létesítéséhez és az azzal kapcsolatos adatkezeléshez.

A kezelt és továbbított adatok köre:

1. Oktatókkal kapcsolatban: név, családnév, keresztnév, doktori iskola, születési dátum, publikációs adattár neve és azonosító, köztestületi azonosító
2. Hallgatókkal kapcsolatban: név, családnév, keresztnév, doktori iskola, FIR azonosító, Neptun kód és az azt kiállító felsőoktatási intézmény, születési dátum, publikációs adattár neve és azonosítója, köztestületi azonosító
3. Disszertációk esetén: név, családnév, keresztnév, doktori iskola, fokozatszerzés tudományága, a kiadott fokozat típusa, védés dátuma, védés állapota, az értekezés és a tézisfüzetek internetes elérhetősége
4. ODT honlapjának regisztrált felhasználói: név, családnév keresztnév, felhasználói név, jelszó titkosított formában, az utolsó belépési próbálkozás ideje, az utolsó sikeres belépés ideje

Debrecen, 20..... ...................... ...

………………………………………………

hozzájáruló aláírása