**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

**Declaration of consent to data processing and data transmission**

**for entering into legal relationship with doctoral school**

The undersigned

name: ………………………………............................................

address: ……………………...........................................……..

ID card number: ……………………………..............................

place of birth: ...............................................................

date of birth: …………………………………....................……….

I hereby declare that I am familiar with the Data Protection Notice of Doctoral School ………….. operating within the framework of the University of Debrecen (hereinafter: the Doctoral School), and that I voluntarily consent to the processing by the Doctoral School of my personal data within the scope specified below, as well as to the transmission of the same data by the Doctoral School to the National Doctoral Council (4032 Debrecen, Egyetem tér 1; hereinafter: the NDC).

Further, I also consent to the setting up of my user account necessary for the operation and use of the Database of the NDC, as well as to the related data processing.

The scope of the processed and transmitted data:

1. In connection with faculty members: family and given names, doctoral school, data of birth, name and identifier of publication database, HAS public body identifier;
2. In connection with students: family and given names, doctoral school, FIR identifier, Neptun code and higher education institution issuing it, data of birth, name and identifier of publication database, HAS public body identifier;
3. In case of dissertations: family and given names, doctoral school, discipline of dissertation, type of degree conferred, data of defence, status of defence, link to online versions of dissertation and thesis booklets;
4. Registered users of the NDC website: family and given names, username, password in encrypted form, data and time of last attempted login, data and time of last successful login.

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

………………………………………………

signature of consenting party