

## HALLGATÓI ADATKEZELÉSI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Alulírott \_\_\_\_\_, ezúton nyilatkozom arról, hogy az MVSZ Képzési Központ Kft. , mint az uniós vámjog végrehajtásáról szóló 2017. évi CLII. törvény 83. § (3) bekezdésében meghatározottak alapján, a vámjogi szakértői hatósági képzésről és hatósági vizsgáról szóló 458/2025. (XII. 30.) Korm. rendeletben foglalt követelményeknek megfelelő képző szerv által szervezett vámjogi szakértői hatósági képzésre jelentkezem, s az alábbi adataimnak, és az érettségi bizonyítványomról készített másolatnak a Rendelet 4.§ (6)-(7) bekezdése alapján végzett kezeléséhez hozzájárulok.

Név:

Születési név:

Anyja születéskori neve:

Születési hely, idő:

Állandó lakcím:

Személyazonosító vagy személyi igazolvány szám:

Kelt: \_\_\_\_\_ -en/-án, év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ napján

-----  
aláírás