**ADATKEZELÉSI HOZZÁJÁRULÁS**

Alulírott ……………………..…... *(képviselő neve,tisztség)*, mint a ………..………….. *(szervezet neve)* (székhely:………………….., törzsszám/nyilvántartási szám/cégjegyzékszám:……………, adószám:………………….) képviselője hozzájárulok, a …. *(szervezet neve)* által a pályázatban megadott adatok Nemzeti Élelmiszerlánc-biztonsági Hivatal által történő kezeléséhez a pályázat rögzítése, elbírálása, a fatermékek ingyenes tulajdonba adásának megvalósulása,a vállalt kötelezettségek teljesítésének ellenőrzése, a pályázattal kapcsolatos nyilvántartás vezetése, a jogszabály alapján fennálló adatszolgáltatási kötelezettség teljesítése, valamint kapcsolattartás céljából.

Dátum

 *(szervezet neve)*

 képviseli

 *(képviselő neve)*

 *(képviselő tisztsége*