*6. sz. melléklet*

**Hozzájáruló nyilatkozat**

**személyes adatok kezeléséhez**

Alulírott,…………………………………………….. az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdés a) pontja alapján nyilatkozom, hogy Marcali Város Önkormányzata Képviselő-testületének Humán, köznevelési, Egészségügyi és Szociális Bizottságához benyújtott egészségügyi és szociális céltámogatási pályázatomban szereplő személyes adataimnak a pályázattal összefüggő nyilvántartásához és kezeléséhez hozzájárulok.

Kelt:

…………………………..

(Aláírás)