

## Megismerési nyilatkozat

Az Egyesített Szociális Intézmény "Adatvédelmi és adatkezelési szabályzattal" kapcsolatos utasításokat megismertem és tudomásul veszem, hogy munkám során köteles vagyok azokat alkalmazni:

Sorszám	Névsor	Munkakör	Dátum	Aláírás
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				