ADATHORDOZHATÓSÁGI KÉRELEM

Alulírott

Név:	
E-mail cím:	

tájékoztatom az Genontech Digital Health Solutions Kft.-t, hogy élni kívánok az Általános Adatvédelmi Rendeletről szóló 2016/679 EU Rendelet 20. cikke szerinti **adathordozhatósági jogommal**.

Fenti jogom gyakorlása keretében **kérem** az Genontech Digital Health Solutions Kft.-t, hogy szíveskedjen az Genontech Digital Health Solutions Kft. a hozzájárulásom alapján vagy az Genontech Digital Health Solutions Kft.-vel fennálló szerződésem létrehozatala, illetve teljesítése érdekében az általam megadott, rám vonatkozó személyes adatokat:

☐ részemre kiadni.

☐ helyettem és nevemben, a jelen kérelem aláírásával és Genontech Digital Health Solutions Kft.-hez történő benyújtásával adott kifejezett felhatalmazás és meghatalmazás alapján közvetlenül az alábbi másik adatkezelő szolgáltatónak átadni, ha az technikailag megvalósítható:

Szolgáltató neve: _____

Szolgáltató által igényelt adatátadási formátum: _____

Jelen kérelem benyújtásával tudomásul veszem, hogy a másik adatkezelőnek történő közvetlen adatátadásra csak akkor van lehetőség, amennyiben a másik adatkezelőnek történő adattovábbítás megfelelő biztonságos kommunikáción keresztül valósul meg, és ha a fogadó adatkezelő rendszere műszakilag képes a küldött adatok fogadására, amelyért az Genontech Digital Health Solutions Kft. nem vállal felelősséget és arra ráhatása sincs.

Dátum: _____