|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EKIGDPR AT 6/1 | **Adatkezelési tájékoztató****szállóvendégek részére****melléklete** |  |
| DE HKSZK Egyetemi Kollégiumi Igazgatóság4032 Debrecen, Egyetem tér 1. |

**Tájékoztatás a személyes adatoknak az Európa Parlament és a Tanács (EU)
2016/679-es rendeletével összhangban történő kezeléséről és védelméről**

Tájékoztatjuk a kollégiumainkban megszálló vendégeinket, hogy a bejelentkezés során kitöltött vendégbejelentő lapon szereplő személyes adatokat a hatályos jogszabályok alapján és az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679-es rendelete értelmében kezeljük.

Az önként megadott személyes adatokhoz a feldolgozásban közreműködő (alábbiakban felsorolt adatkezelők és adatfeldolgozók), az Egyetemi Kollégiumi Igazgatóság (EKI) részéről kijelölt személyek, valamint a Hallgatói Kapcsolatok és Szolgáltatások Központjának (HKSZK) igazgatója férhet hozzá.

A személyes adatokat tartalmazó bejelentő lapok tárolása zárt helyiségben történik, feldolgozásukra írásban és elektronikus úton a jogszerűség, a tisztességes eljárás és az átláthatóság elveinek betartásával kerül sor.

 A vendég bejelentőlapon kért személyes adatok körét a Debrecen Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének a helyi adókról szóló 16/2014. (IV.24.) sz. önkormányzati rendelettel módosított 45/2013. (XI.28.) önkormányzati rendeletben előírt nyilvántartási kötelezettség irányelvei szerint továbbiakban jogszabály), valamint a 2007. évi CXXVII. törvény 82.$ 1. és 3. bekezdés történik.

 Személyes adatait a szállás igénybevételének hónapját követő hónap végéig használják fel, illetve a Debreceni Egyetem Iratkezelési Szabályzatának 1. melléklet 12.04. Szállás igénybevétele, értékesítése, elszámolása pontja értelmében 10 évig őrzik meg. Ezt követően azokat a kérelemhez csatolt dokumentumokkal együtt törlik. Megértettem, hogy adataimhoz hozzáférési jogom van, a kezelés időtartama alatt azokról másolatot kérhetek. Bármikor kérhetem a személyes adataim helyesbítését, kezelésének korlátozását és tiltakozhatok a személyes adatok kezelése ellen. Egyúttal tudomásul veszem, hogy a személyes adatok kezelésének korlátozása, az adatok törlésének kérése, a tiltakozás és az adatok kezeléséhez történő hozzájárulás visszavonása a szállás igénybevételét meghiúsítja. Tudomásul vettem és megértettem, hogy a személyes adataim kezelését illetően jogomban áll a felügyeleti hatósághoz címzett panasz benyújtásához.

*Hozzáféréssel rendelkezők köre*:

* Adatvédelmi tisztviselő: Dr. Fejesné Dr. Varga Zita
* Pilishegyi Péter, a Hallgatói Kapcsolatok és Szolgáltatások Központjának (HKSZK) igazgatója (pilishegyi.peter@unideb.hu)
* Dr. Csiszár Imre, igazgató (csiszar.imre@unideb.hu)
* Szemán Gáborné, igazgatóhelyettes (szemanandrea@unideb.hu)
* Kollégiumi Igazgatóság részéről kijelölt személyek

A jogszabályban megjelölt adatokon kívül a telefonszámom és a gépkocsi rendszámom közléséhez hozzájárulok.

A szállásszolgáltatásra vonatkozóan adatkezelési tájékoztatást elolvastam és tudomásul vettem. (EKI GDPR AT 6.

Kelt.: Debrecen 2019,

 aláírás

|  |
| --- |
| **Debreceni Egyetem HKSZK Egyetemi Kollégiumi Igazgatóság** |
|  **Veres Péter Kollégium** |
| **4032 Debrecen, Böszörményi u. 140.** |
|    |  |  |
| **CSAK IDEGENFORGALMI ADÓMENTESSÉG ESETÉN TÖLTENDŐ KI!** |
|  |
| ( To be filled out by claimants for dispense from local tax! ) |
|   |  |  |
| **NYILATKOZAT AZ ADÓMENTESSÉG JOGCÍMÉRŐL** |
| ( Declaration regarding dispense from local tax ) |
| ( A megfelelő részt kérjük megjelölni! / Please, indicate wich is applicable! ) |
|   |  |  |
| Mentes az idegenforgalmi adókötelezettség alól az a magánszemély, aki: |
| 1. | 18. életévét még nem töltötte be. (The guest is younger than 18 years.) |
| 2. | Gyógyintézetben fekvőbeteg szakellátásban részesül vagy szociális intézményben kap ellátást. (Person receiving treatment in local hospital or user of social services.) |
| 3. | Debreceni közép- vagy felsőfokú oktatási intézménynél tanulói-hallgatói jogviszonnyal rendelkezik. (Student in Debrecen) Int. neve:Címe. |
| 4.  | Szakképzésben vesz részt. |
| 5. | Szolgálati kötelezettség teljesítése Debrecenben. (Fegyveres vagy rendészeti szervek, közszolgálati szervek alkalmazottai esetében.) (Member of the authority on duty.) |
| 6. | Hatósági vagy bírósági intézkedés miatt tartózkodi Debrecenben. (Makes stay due to measures taken by authorities.) |
| 7. | Oktatási-kutatási célú munkát végez a Debreceni Egyetemen. (Teaching or research in the University of Debrecen.) |
| 8. | Debrecenben székhellyel, telephellyel rendelkező, iparűzési tevékenységet végző vállalkozó, vagy alkalmazottja. Vállakozás neve: …………………………………….. Székhelyének, telephelyének címe:…………………………………………………….. Adószáma:…………………………. |
| 9. | Debrecenben lévő üdülő tulajdonosa vagy bérlője, továbbá a használati jogosultság időtartamára a lakásszövetkezet tulajdonában álló üdülő használati jogával rendelkező lakásszövetkezeti tag, illetőleg a használati jogosultságának időtartamára annak a Ptf.685.§. b) pontja szerinti hozzátartozója. |
|   |  |  |
|   |  |  |
| Kijelentem, hogy az idegenforgalmi adómentességem a fenti jogcím miatt áll fenn. (I declare that my tax exemption is based on the title underlined.) |
|   |  |  |
|   |  |  |
| Debrecen, 201.. év…………….hó…..nap |
|   |  |  |
|   |  | ……………………………….. |
|   |   | Vendég aláírása / Signature of the Guest |
|  |  |  |
| **Debreceni Egyetem HKSZK Egyetemi Kollégiumi Igazgatóság** |
| **Veres Péter Kollégium** |
| **4032 Debrecen, Böszörményi u. 140.** |
| **Vendég bejelentőlap / Guest registration form** |
| Vendég neve / Full Name and Nationality: |
|
| Születés helye és ideje / Date and Place of Birth: |
|
| Állandó lakcíme / Permanent address: |
|
| Személyig. vagy útlevél száma / ID card or Passport number: |
|
| GK. rendszáma / Car License Plate Nr.: | Mobil/telefon száma / Phone number: |
|
| Diákig. száma / Number of the Student Card: |
|
| Érkezés napja / Date of Arrival: | Távozás napja / Date of Departure: |
|
| **A Házirendet betartom, az általam okozott károkért felelősséget vállalok. (I hereby state that I will follow the rules as specified in terms and conditions. I am responsible for any damage that I cause to this property.)**A szállás igénybevételének oka:turisztikai, idegenforgalmi, pihenés célzatú egyéb, munkavégzés, konferencia |
|  |  |  |
|   |  | Vendég aláírása / Signature of the Guest |
| Recepció tölti ki: | Szobaszám / Room Number: |
|  |  |
| .…..……………… készpénzfizetési számlaszámon ……….…….. forintot befizetett. |
|   |  | ………………………….Recepciós aláírása |