**Hallgatói Nyilatkozat Kooperatív képzéshez Önéletrajz továbbítására**

Hallgató neve:

(továbbiakban: Hallgató)

Képzés elnevezése:

Gyakornoki pozíció elnevezése:

Címzett: Egyetem

Alulírott Hallgató az Egyetem által meghirdetett Kooperatív képzésben részt kívánok venni, ezért hozzájárulok ahhoz, hogy részvételem érdekében az Egyetem továbbítsa az Önéletrajzomat a Schönherz Iskolaszövetkezetnek és a kooperáló partnernek.

Hozzájárulásom visszavonásának kell tekinteni, ha bejelentem az Egyetemnek, hogy a Kooperatív képzésben nem veszek részt. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a hozzájárulásomat a Kooperatív képzés megkezdése után vonom vissza, akkor az önéletrajzomat a Schönherz Iskolaszövetkezet és a Kooperáló partner nem köteles törölni, ha az adatkezelésre szerződés teljesítése érdekében kerül sor.

Hely, időpont

Hallgató