***Meghatalmazás adatkezelésre***

Alulírott

**név: ……………………………………………………………………...**

**születési név:…………………………………………………………….**

**anyja neve: ………………..…………………………………………….**

**születési hely:…………………………………………………………....**

**születési idő: …………………………………………………….………**

**lakcím:………………………………………………………….…….....**

**személyi igazolvány/útlevél száma: ……………………………………**

**adóazonosító jel: 🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌**

az Önkéntes Kölcsönös Biztosító Pénztárakról szóló 1993. évi XCVI. törvény (a továbbiakban: Öpt.) 40/B.§ (2) bekezdésének a) pontja alapján hozzájárulok ahhoz, hogy a PRÉMIUM Egészségpénztár, mint a Honvéd Egészségpénztár jogutódja a Honvéd Egészségpénztárnál vezetett tagi egyéni számlám egyenlegének terhére elhatárolt, 2015. december 31-én értékvesztésként elszámolt összegről és tagsági jogviszonyom 2015. március 5-i fennállásának tényéről a HM Védelemgazdasági Hivatalt tájékoztassa és személyes adataimat ennek érdekében kezelje.

Kelt:

aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt:

 aláírás aláírás

 név név

 lakcím lakcím

 sz.ig. szám sz.ig. szám

*Az* ***Öpt. 40/A.§ (2) bekezdése*** *szerint* ***pénztártitok*** *minden olyan, a pénztártagról és a munkáltatói tagról a pénztár vagy a pénztári szolgáltató rendelkezésére álló, a tevékenysége folytán tudomására jutó tény, információ vagy adat, amely a pénztártag, a pénztártag kedvezményezettjének, örökösének, közeli hozzátartozójának személyére, adataira, vagyoni helyzetére, üzleti tevékenységére, tulajdonosi, üzleti kapcsolataira, valamint egyéni számláján nyilvántartott összegre, illetve, amely a munkáltatói tag, illetve a támogató adataira, vagyoni helyzetére, üzleti tevékenységére, tulajdonosi, üzleti kapcsolataira vonatkozik.*

***Az Öpt. 40/B.§ (2) bekezdésének a) pontja szerint a pénztártitok csak akkor adható ki harmadik személynek, ha a pénztártag vagy annak törvényes képviselője a rá vonatkozó kiszolgáltatható adatkört pontosan megjelölve közokiratban vagy teljes bizonyító erejű magánokiratban erre felhatalmazást ad.***