**Rendelkező nyilatkozat**

**garantált ajándék összegének jóváírásáról –**

**a „Lepje meg duplán a munkavállalóit!”**

**kampányhoz kapcsolódóan**

Alulírott

Családi és utónév\*:………………………………………………………………………………………………………………………………

Születési dátum\*: …………………………………………………………

jelen nyilatkozat aláírásával úgy rendelkezem, hogy az OTP Egészségpénztár (1138 Budapest, Váci út 135-139. mint a kampány szervezője) által – 2024. január 2. és 2024. december 31. közötti időszakra – meghirdetett **„Lepje meg duplán a munkavállalóit!”** elnevezésű Kampányban (továbbiakban: Kampány) való részvételem során a nyereményjátékszabályzatban előírt feltételek együttes teljesítése okán az engem megillető garantált ajándékot (5 ezer Ft jóváírás egyéni OTP Egészségpénztári számlámon működési költséggel csökkentve) a Kampány szervezője, az OTP Egészségpénztári egyéni számlámon **egyéni eseti befizetésként írja jóvá.**

Továbbá jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok és engedélyezem, hogy az OTP Egészségpénztár a belépéskor megadott, a „Lepje meg duplán a munkavállalóit!” promóció lebonyolításához szükséges személyes adataimat az akció Szabályzata szerint kezelje.

A hozzájáruláson alapuló adatkezelés esetében a hozzájárulás minden esetben önkéntes és – az adatkezelés időtartama alatt – bármikor visszavonható. A hozzájárulás visszavonásának szándékát az adatvedelem@otpep.hu e-mail címen bármikor jelezheti az adatkezelő számára, azonban részvétele a nyereményjátékban megszűnik, ha ezt a nyeremény folyósításáig kezdeményezi. A hozzájárulás visszavonása nem érinti a visszavonás előtti, – a hozzájárulás alapján végrehajtott – adatkezelés jogszerűségét.

Az OTP Egészségpénztár adatkezelési tájékoztatója a [www.otpep.hu](http://www.otpep.hu) honlapon érhető el.

Kelt:……………………………………… Dátum:…………………………………………………

…………………………………………………

 aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt:

1.………………………………………………………………… 2.…………………………………………………………………

aláírás aláírás

……………………………………………………………………… ………………………………………………………………………

tanú neve olvashatóan kiírva tanú neve olvashatóan kiírva

……………………………………………………………………… ………………………………………………………………………

lakcím olvashatóan kiírva lakcím olvashatóan kiírva

\*kötelezendően kitöltendő mezők