|  |  |
| --- | --- |
| **KITÖLTÉSE MINDEN HALLGATÓ SZÁMÁRA KÖTELEZŐ** | **Adatkezelési nyilatkozat** |

**Név, születési név:** ……………………………………………………………………**Neptun-kód, Kar betűkódja**:……………………………………………

**Születési hely, idő:** ………………………………………………………………….. **Anyja születési neve:** …………………………………………………….

**Hozzájárulok, hogy a telefonszámomat a Miskolci Egyetem a Felsőoktatási Információs Rendszer részére átadja: igen/nem­\*.**

\*A megfelelő szó aláhúzandó

Miskolc, 20…... ………………………hó ….. nap

 ………………………………………...

 a hallgató aláírása