**Jelentkezési Lap**

a népszámlálás **számlálóbiztosi** feladataira

Név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lakcím:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonszám:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail cím:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Iskolai végzettség:

☐ Alapfok

☐ Középfok

☐ Felsőfok

1. Nyelvismeret:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Gazdasági aktivitás:

☐ Foglalkoztatott – teljes munkaidőben

☐ Foglalkoztatott – részmunkaidőben

☐ Munkanélküli

☐ Egyéb: …………………………..

1. Részt vett korábban kérdezőként lakossági típusú adatfelvételben?

☐ Igen

☐ Nem

1. A kerület melyik részén vállalná leginkább a feladatot? (közterület - utca, tér,stb./kerületrész megnevezése)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ Az [adatkezelési tájékoztatót](https://www.ksh.hu/kerdoivek/ac2020/adatkezelesi_tajekoztato_ac2000_osszeirok_toborzasa.pdf) elolvastam és megértettem.

☐ Kijelentem, hogy kifejezett hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a jelentkezési lapomon feltüntetett adataimat a KSH és a Polgármesteri Hivatal / Közös Önkormányzati Hivatal Adatkezelési tájékoztatójának 1. pontja szerint kezelje*.*

☐ Külön hozzájárulásomat adom ahhoz,

☐ Nem adom hozzájárulásomat ahhoz,

hogy a KSH átadja a Call Center részére az általam megadott telefonszámomat és e-mail címemet, abból a célból, hogy az adatszolgáltató kérésre azt megismerhesse.

Alulírott kijelentem, hogy büntetlen előéletű vagyok.

Kelt:……………….., 2022. ………………………….

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Jelentkező aláírás