**Rendelkező nyilatkozat**

**az „Ajánlása most 2 x 10 ezer forintot ér!”**

**játékhoz kapcsolódóan**

Alulírott

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

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

jelen nyilatkozat aláírásával úgy rendelkezem, hogy az OTP Egészségpénztár (1138 Budapest, Váci út 135-139. mint a játék szervezője) által – 2024. február 1. és 2024. december 31. közötti időszakra – meghirdetett **„Ajánlása most 2 x 10 ezer forintot ér!”** elnevezésű játékban (továbbiakban: Játék) való részvételem során a Játék Szabályzatában előírt feltételek együttes teljesítése okán az engem megillető garantált nyereményt (10 ezer Ft jóváírás egyéni OTP Egészségpénztári számlámon működési költséggel csökkentve) a Játék 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, az „Ajánlása most 2 x 10 ezer forintot ér!” Játék lebonyolításához szükséges személyes adataimat a Játék 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 Játékban megszűnik, ha ezt a nyeremény folyósításáig kezdeményezi. A hozzájárulás visszavonása nem érinti a visszavonás előtti, – a hozzájárulás alapján végrehajtott – adatkezelés jogszerűségét.

A másolat beküldésével garantálom, hogy a másolat az eredetivel mindenben egyező.

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