ELTE Habilitációs Szabályzat 2. sz. függelék

**[[1]](#footnote-1)KÉRELEM**

Alulírott ..............................................................................................................................................

(születési név is) …………………………..................……………………………………...………..

…………………….......... állampolgár, anyja neve: ...........................................................................

születési hely: ........................................................... ................... év.......................... hó............. nap

habilitációs eljárás megindítását kérem az Eötvös Loránd Tudományegyetem .............................................. Karán .................................................... tudományágban magyar vagy idegen (.............................................) nyelven.

Egyetemi/MA/MSc oklevél száma, éve: ............……………………………………………………..

szakja(i): ................................................................................................................

kiállító intézmény: .................................................................................................

székhelye: .................................................................................................

Doktori (PhD) oklevél száma, éve: ............…………………………………………………………..

tudományág: ......................................................................................................

kiállító intézmény: .............................................................................................

székhelye: .............................................................................................

Egyéb tudományos cím, fokozat: .........................................................................................................

oklevél száma, éve: ........................................................................................................

kiállító intézmény: .........................................................................................................

székhelye: .........................................................................................................

Egyéb tudományos cím, fokozat: .........................................................................................................

oklevél száma, éve: ........................................................................................................

kiállító intézmény: .........................................................................................................

székhelye: .....................................................................................……………

Munkahely neve, címe: ........................................................................................……………………

Foglalkozás,beosztás: ...........................................................................................................................

Értesítési cím, telefonszám: .................................................................................................................

**Adatvédelemmel kapcsolatos tájékoztatás:**

Az Eötvös Loránd Tudományegyetem az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 6. § (4) bekezdése alapján az Ön által kezdeményezett habilitációs eljárás Ön részére történő lebonyolítása érdekében adatait kezeli (az adatkör részletes ismertetése az alább jelzett szabályzatból és tájékoztatóban megismerhető), amelyhez Ön a habilitációs eljárás lefolytatása iránti kérelem aláírásával hozzájárul.

Az Eötvös Loránd Tudományegyetem munkatársai és vezetői munkaköri feladatuk, illetve vezetői megbízatásuk ellátásával összefüggésben, az ahhoz szükséges mértékben a személyes adataihoz hozzáférhetnek, azokat kezelhetik.

A személyes adatok kezelésének, védelmének, valamint az ezzel összefüggő jogorvoslatnak törvényben és egyetemi szabályzatban rögzített szabályairól az ELTE honlapján a Közérdekű információk, közzéteendő adatok, adatkezelés menüpontban (www.elte.hu/kozerdeku) szerepel részletes tájékoztatás.

Dátum: .....................................

............................................. aláírás

Egyetemi iktatószám: ....................................................

1. Megállapította a CLXXVIII/2013. (V. 27.) Szen. sz. határozat. Hatályos: 2013. V. 28. napjától. [↑](#footnote-ref-1)