Формуляр за съгласие

Адвокати, счетоводители и консултанти

Име на бизнеса

ДАННИ ЗА КЛИЕНТА

Пълно име

Телефонен номер

Имейл

ПОТВЪРЖДАВАМ, ЧЕ

- ☐ Съгласявам се, че моите данни се обработват за предоставяне на услугите, които съм поискал.
- ☐ Съгласявам се да бъда контактуван по телефон, имейл или съобщение относно моята заявка.
- ☐ Информацията, която съм предоставил, е точна и пълна.
- ☐ Знам, че мога да поискам да видя, коригирам или изтрия моите данни по всяко време.

Съгласен съм, че бизнесът пази информацията в този формуляр за предоставяне на услугата и за толкова дълго, колкото изисква законът. Мога да поискам да видя, коригирам или изтрия данните си по всяко време.

Подпис на клиента

Подпис на специалиста

Дата

Шаблон от agendessa.com. Начална точка, не е правен или медицински съвет.