Formulář souhlasu

Právníci, účetní a konzultanti

Název firmy

DETAILY KLIENTA

Celé jméno

Telefonní číslo

E-mail

POTVRZUJI, ŽE

- ☐ Souhlasím s tím, že moje data jsou zpracovávána za účelem poskytování služeb, které jsem požadoval.
- ☐ Souhlasím s tím, že budu kontaktován telefonicky, e-mailem nebo zprávou ohledně mého požadavku.
- ☐ Informace, které jsem poskytl, jsou přesné a úplné.
- ☐ Vím, že mohu kdykoli požádat o zobrazení, opravu nebo smazání svých dat.

Souhlasím, že podnik uchovává informace v tomto formuláři pro poskytnutí služby a po dobu, kterou vyžaduje zákon. Mohu kdykoli požádat o zobrazení, opravu nebo smazání svých údajů.

Podpis klienta

Podpis specialisty

Datum

Šablona z agendessa.com. Výchozí bod, nikoli právní nebo lékařská rada.