Suostumuslomake

Lakimiehet, kirjanpitäjät ja konsultit

Yrityksen nimi

ASIAKASTIEDOT

Koko nimi

Puhelinnumero

Sähköposti

VAHVISTAN, ETTÄ

- ☐ Hyväksyn, että tietojani käsitellään pyytämieni palveluiden tarjoamiseksi.
- ☐ Hyväksyn, että minuun otetaan yhteyttä puhelimitse, sähköpostitse tai viestillä pyyntöni osalta.
- ☐ Antamani tiedot ovat tarkkoja ja täydellisiä.
- ☐ Tiedän, että voin pyytää nähdä, korjata tai poistaa tietoni milloin tahansa.

Hyväksyn, että yritys säilyttää tämän lomakkeen tiedot palvelun tarjoamiseksi ja niin kauan kuin laki vaatii. Voin pyytää nähdä, korjata tai poistaa tietoni milloin tahansa.

Asiakkaan allekirjoitus

Asiantuntijan allekirjoitus

Päivämäärä

Pohja agendessa.comista. Lähtökohta, ei juridinen tai lääketieteellinen neuvonta.