Obrazac pristanka

Pravnici, računovođe i konzultanti

Naziv tvrtke

PODACI O KLIJENTU

Puno ime

Telefonski broj

Email

POTVRĐUJEM DA

- ☐ Slažem se da se moji podaci obrađuju kako bi se pružile usluge koje sam zatražio.
- ☐ Slažem se da me kontaktiraju telefonom, emailom ili porukom u vezi mog zahtjeva.
- ☐ Informacije koje sam dao su točne i potpune.
- ☐ Znam da mogu zatražiti uvid, ispravak ili brisanje svojih podataka u bilo kojem trenutku.

Slažem se da poslovanje čuva informacije iz ovog obrasca kako bi pružilo uslugu i onoliko dugo koliko zakon zahtijeva. Mogu zatražiti uvid, ispravak ili brisanje svojih podataka u bilo kojem trenutku.

Potpis klijenta

Potpis stručnjaka

Datum

Predložak s agendessa.com. Početna točka, ne pravni ili medicinski savjet.