Beleegyező nyilatkozat

Ügyvédek, könyvelők és tanácsadók

Üzlet neve

ÜGYFÉL ADATAI

Teljes név

Telefonszám

Email

MEGERŐSÍTEM, HOGY

- ☐ Egyetértek azzal, hogy adataimat a kért szolgáltatások nyújtása érdekében kezeljék.
- ☐ Egyetértek azzal, hogy telefonon, emailben vagy üzenetben keressenek meg a kérésemmel kapcsolatban.
- ☐ Az általam megadott információk pontosak és teljesek.
- ☐ Tudom, hogy bármikor kérhetem adataim megtekintését, javítását vagy törlését.

Egyetértek, hogy az üzlet megőrzi az űrlapon szereplő információkat a szolgáltatás biztosítása érdekében és ameddig a törvény előírja. Bármikor kérhetem az adataim megtekintését, javítását vagy törlését.

Ügyfél aláírása

Szakértő aláírása

Dátum

Sablon az agendessa.com-ról. Kiindulópont, nem jogi vagy orvosi tanács.