Consenso informato

Avvocati, commercialisti e consulenti

Attività

DETTAGLI CLIENTE

Nome completo

Telefono

Email

CONFERMO CHE

- ☐ Accetto che i miei dati siano trattati per fornire i servizi richiesti.
- ☐ Accetto di essere contattato per telefono, email o messaggio riguardo alla mia richiesta.
- ☐ Le informazioni che ho fornito sono accurate e complete.
- ☐ So che posso chiedere di vedere, correggere o cancellare i miei dati in qualsiasi momento.

Accetto che l'attività conservi le informazioni in questo modulo per fornire il servizio e per il tempo richiesto dalla legge. Posso chiedere di vedere, correggere o cancellare i miei dati in qualsiasi momento.

Firma cliente

Firma specialista

Data

Modello da agendessa.com. Un punto di partenza, non un consiglio legale o medico.