Формулар за согласност

Адвокати, сметководители и консултанти

Име на бизнисот

ДЕТАЛИ ЗА КЛИЕНТОТ

Целосно име

Телефонски број

Е-пошта

ПОТВРДУВАМ ДЕКА

- ☐ Се согласувам моите податоци да се обработуваат за да се обезбедат услугите што ги побарав.
- ☐ Се согласувам да бидам контактиран по телефон, е-пошта или порака во врска со моето барање.
- ☐ Информациите што ги дадов се точни и комплетни.
- ☐ Знам дека можам да побарам да ги видам, коригирам или избришам моите податоци во секое време.

Се согласувам дека бизнисот ја чува информацијата од овој формулар за да ја обезбеди услугата и колку што законот бара. Можам да побарам да ја видам, коригирам или избришам мојата информација во секое време.

Потпис на клиентот

Потпис на специјалист

Датум

Шаблон од agendessa.com. Почетна точка, не е правен или медицински совет.