Samtykkeskjema

Advokater, regnskapsførere og konsulenter

Bedriftsnavn

KUNDEDETALJER

Fullt navn

Telefonnummer

E-post

JEG BEKREFTER AT

- ☐ Jeg samtykker i at mine data behandles for å levere tjenestene jeg har bedt om.
- ☐ Jeg samtykker i å bli kontaktet via telefon, e-post eller melding angående min forespørsel.
- ☐ Informasjonen jeg har gitt er nøyaktig og fullstendig.
- ☐ Jeg vet at jeg kan be om å se, korrigere eller slette mine data når som helst.

Jeg godtar at virksomheten oppbevarer informasjonen i dette skjemaet for å levere tjenesten og så lenge loven krever. Jeg kan be om å se, rette eller slette mine data når som helst.

Kundens signatur

Spesialistsignatur

Dato

Mal fra agendessa.com. Et utgangspunkt, ikke juridisk eller medisinsk rådgivning.