Formular de consimțământ

Avocați, contabili și consultanți

Afacerea

DATELE CLIENTULUI

Nume și prenume

Telefon

Email

CONFIRM CĂ

- ☐ Sunt de acord ca datele mele să fie prelucrate pentru serviciile cerute.
- ☐ Sunt de acord să fiu contactat la telefon, pe email sau prin mesaj despre solicitarea mea.
- ☐ Informațiile pe care le-am dat sunt corecte și complete.
- ☐ Știu că pot cere oricând să-mi văd, să-mi corectez sau să-mi șterg datele.

Sunt de acord ca afacerea să păstreze informațiile din acest formular pentru a presta serviciul și atât timp cât cere legea. Pot cere oricând să-mi văd, să-mi corectez sau să-mi șterg datele.

Semnătura clientului

Semnătura specialistului

Data

Șablon de pe agendessa.com. Un punct de plecare, nu consultanță juridică sau medicală.