Formular pëlqimi

Avokatë, kontabilistë dhe konsulentë

Emri i biznesit

DETAJET E KLIENTIT

Emri i plotë

Numri i telefonit

Email

KONFIRMOJ QË

- ☐ Pranoj që të dhënat e mia të përpunohen për të ofruar shërbimet që kam kërkuar.
- ☐ Pranoj të kontaktohem me telefon, email ose mesazh për kërkesën time.
- ☐ Informacioni që kam dhënë është i saktë dhe i plotë.
- ☐ E di që mund të kërkoj të shoh, korrigjoj ose fshij të dhënat e mia në çdo kohë.

Pranoj që biznesi mban informacionin në këtë formular për të ofruar shërbimin dhe për aq kohë sa kërkohet nga ligji. Mund të kërkoj të shoh, korrigjoj ose fshij të dhënat e mia në çdo kohë.

Nënshkrimi i klientit

Firma e specialistit

Data

Model nga agendessa.com. Një pikënisje, jo këshillë ligjore ose mjekësore.