Onay formu

Avukatlar, muhasebeciler ve danışmanlar

İşletme adı

MÜŞTERİ DETAYLARI

Tam ad

Telefon numarası

E-posta

ONAYLIYORUM Kİ

- ☐ Verilerimin talep ettiğim hizmetleri sağlamak için işlendiğini kabul ediyorum.
- ☐ Talebim hakkında telefon, e-posta veya mesaj yoluyla iletişime geçilmesini kabul ediyorum.
- ☐ Verdiğim bilgiler doğru ve eksiksizdir.
- ☐ Verilerimi istediğim zaman görme, düzeltme veya silme talebinde bulunabileceğimi biliyorum.

İşletmenin bu formdaki bilgileri hizmet sağlamak ve yasanın gerektirdiği süre boyunca saklamasına izin veriyorum. Verilerimi görmek, düzeltmek veya silmek için istediğim zaman talepte bulunabilirim.

Müşteri imzası

Uzman imzası

Tarih

agendessa.com'dan şablon. Başlangıç noktasıdır, hukuki veya tıbbi tavsiye değildir.