

NYILATKOZAT ADATKEZELÉSHEZ VALÓ HOZZÁJÁRULÁSRÓL

Alulírott (név)(cég név)
nyilatkozom, hogy a B és B Tetőklinika Bt. Megrendelőkre, Beszállítókra, Ügyfelekre vonatkozó
Adatkezelési Tájékoztatóját a Társaság rendelkezésemre bocsátotta. Tudomásul vettem, hogy az
adatkezelési tájékoztatót bármikor elértem a **www.b-es-b-tetokjlinika-bt.webnode.hu** webcímen.

Ügyfelekre vonatkozó adatkezelési tájékoztatót megismertem.

HOZZÁJÁRULOK: Üzleti célú kapcsolattartás, jövőbeni árközlés, esetleges további
megrendelés, vásárlás ösztönzése céljából, üzleti kapcsolat kialakítása és fenntartása érdekében az
általam megadott személyes adatok (név, címe, e-mail-cím, telefonszám) B és B és Tetőklinika Bt.
általi adatkezeléséhez. Jelen hozzájárulásom visszavonásig érvényes.

Dátum: _____

Név: _____