

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉHEZ

Alulírott

Név:.....

a jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a **ZALAI SPA Nonprofit Zrt.** hulladékgazdálkodási közszolgáltatást végző adatkezelő a hatékonyabb ügyintézés és hátralékkezelés céljából az alábbi személyes adataimat kezelje.

E-mail cím:

Telefonszám:

Adóazonosító szám:

A megadott személyes adataim kezeléséhez ezennel hozzájárulok. Jelen hozzájárulásomat a személyes adatok átadását megelőzően megismert Adatkezelési tájékoztató ismeretében, megfelelő és egyértelmű tájékoztatást követően, önkéntesen adtam meg.

A jelen adatkezelési hozzájárulás a hozzájárulásom visszavonásáig érvényes.

Tudomással bírok arról, hogy ez az adatkezelési hozzájárulás bármikor, indokolás nélkül visszavonható.

Kelt: Zalaegerszeg, 2023.....

Név:

Aláírás: