

ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT
KGFBNET.HU Független Biztosítási Alkusz Korlátolt Felelősségű Társaság

Alulírott

Név:

Lakcím

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Telefonszám:.....

e-mail cím:.....

az alábbi nyilatkozatokat teszem:

Az „Adatkezelési tájékoztatóban” foglaltakat elfogadva aláírással hozzájárulok ahhoz, hogy az Adatkezelő és vállalkozáscsoportjának tagjai a megadott adataimat a hatályos jogszabályokban foglaltakat betartva az „Adatkezelési tájékoztatóban” írt célokból és módon kezelje, az adatfeldolgozói részére átadja, valamint a részemre hírleveleket, vagy marketing anyagokat küldjön.

IGEN

NEM

A hozzájárulásommal kapcsolatban az alábbi korlátozásokat teszem:

.....

Jelen Nyilatkozat visszavonásig érvényes, az adatszolgáltatás önkéntes.

Kelt:

.....

aláírás