

VIN-FAKTOR Vállalkozási és Pénzügyi Szolgáltató Zrt.

Adat-átadási és kezelési hozzájáruló nyilatkozat

Alulírott _____ (név), _____ (személyi igazolvány száma¹),
mint Érintett aláírással kifejezetten

hozzájárulok ahhoz, hogy az alább meghatározott különleges adataimat:

- az egészségi állapotom
- a kóros szenvedélyem
- a bűnügyi személyes adatom* (*a megfelelő aláhúzendő) -,

a VIN-FAKTOR Vállalkozási és Pénzügyi Szolgáltató Zrt. (székhelye: 1053 Budapest, Ferenciek tere 2. I.em.8; cégjegyzékszáma: 01-10-045465; Felügyeleti engedély száma: PSZÁF: E-I-414/2006 (a továbbiakban: Adatkezelő) kezelje.

Hozzájárulásom önkéntes és határozott kinyilvánítás, amely megfelelő tájékoztatáson alapul, és amellyel félreérthetetlen beleegyezésem adom a fenti különleges adatok teljes körű kezeléséhez.

Kijelentem, hogy az Adatkezelő által kezelt személyes – és különleges adataim körét, az adatkezelés feltételeit, az adatkezelés célját, jogalapját, az adatkezelésre és adatfeldolgozásra jogosult személyekről, az adatkezelés időtartalmáról, a jogorvoslati lehetőségeimről, továbbá azon személyek köréről, akik az adatokat megismerhetik, - a tájékoztatást tartalmazó adatkezelési tájékoztatót a szerződés megkötését megelőzően megismertem, annak egy példányát átvettem.

Dátum:(év)(hónap) (nap)

.....

Az érintett aláírása

Tanú 1.
Név: _____
Állandó lakcím: _____
Szem.ig.szám: _____
Aláírás: _____

Tanú 2.
Név: _____
Állandó lakcím: _____
Szem.ig.szám: _____
Aláírás: _____

Melléklet: adatkezelési tájékoztató.

¹ Ha személyi igazolvánnyal, vagy személyazonosító igazolvánnyal nem rendelkezem, úgy az útlevelem, vagy a kártya formátumú gépjármű vezetői engedélyem száma.