

VIN-FAKTOR Vállalkozási és Pénzügyi Szolgáltató Zrt.

Adat-átadási és kezelési hozzájáruló nyilatkozat

- eredeti példány ¹ -

Alulírott _____(név), _____(személyi igazolvány száma²), mint Érintett aláírással önkéntesen és kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy az alább meghatározott személyes adataimat:

előnév (ha van ilyen, pl. dr., ifj., id. stb.), vezetéknév, utónév, születési hely, idő, anyja neve, e-mailcím, személyazonosításra alkalmas igazolvány száma, állandó lakcím (irányítószám, város, közterület neve, közterület jellege /utca, út, tér, köz stb./, házsám, emelet, ajtó). *Nem kitöltendő!***

a VIN-FAKTOR 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.

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)

.....
Érintett aláírása

Tanú 1.

Tanú 2.

Név: _____

Név: _____

Állandó lakcím: _____

Állandó lakcím: _____

Melléklet: adatkezelési tájékoztató

¹ A nyilatkozatot a VIN-FAKTOR Zrt. a jogszabályi előírások miatt kizárólag eredeti példányban tudja befogadni.

² Ha személyi igazolvánnyal, vagy személyazonosító igazolvánnyal nem rendelkezem, úgy az útlevelem, vagy a kártya formátumú gépjármű vezetői engedélyem száma.