

Az adatok kitöltése kötelező!

Alulírott
(Lakcím:)
nyilatkozom, hogy a BKM Nonprofit Zrt. telefonos ügyfélszolgálatával
.....-én (dátum) általam
lefolytatottdb telefonbeszélgetésről készült hangfelvételek másolatát(ait) a mai napon átvettem.

Hangfelvételt egyedi azonosítószáma(i):

.....
.....
.....

Tájékoztatjuk, hogy a hangfelvételek a 2011. évi CXII. törvény és az Európai Unió Általános Adatvédelmi Rendelete (GDPR) értelmében kizárólag saját célra használhatóak, azok másolása, vagy más részére történő továbbadása nem lehetséges. Amennyiben bírósági, vagy hatósági eljárás során szükséges a hangfelvételek közzététele, ahhoz minden esetben a bíróság, vagy hatóság erre vonatkozó indítványának Társaságunk felé történő megküldése szükséges.

A nyilatkozaton megadott személyes adataimnak az Adatkezelési tájékoztatóban meghatározott célból és ideig történő kezeléséhez hozzájárulok.

A BKM Nonprofit Zrt. adatkezeléséről szóló részletes tájékoztatóját megtekintheti a www.budapestikozmuvek.hu/adatvedelem weboldalon.

Kelt:, 20... évhó nap

.....

átadó

.....

ügyfél

(meghatalmazott esetén meghatalmazás csatolandó)