



Független Egészségügyi Szakszervezet

Székhely: 1125 Budapest Szarvas Gábor út 9/b

Levelezési cím: 1094 Budapest Viola u. 21.

E-mail: fesziroda@gmail.com

www.fesz.eu

ADATKEZELÉSI HOZZÁJÁRULÁS

Alulírott,

Név: _____

Születési hely, idő: _____

ezúton nyilatkozom, hogy a Független Egészségügyi Szakszervezet **adatvédelmi nyilatkozatát megismertem** és **kifejezetten hozzájárulok** ahhoz, hogy a felhatalmazási nyomtatványon az általam megadott személyes adataimat a FESZ **csoportos beszédés céljából kezelje és azokat ugyanezen célból a MBH Bank Nyrt. részére továbbítsa.**

Ezen hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg.

Kelt: _____ 202__ év _____ hó _____ nap

.....

Hozzájáruló aláírása