

## ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT

Alulírott.....lakcím:.....  
...../  
szül.hely,idő:...../vevőazonosító:.....)

jelen nyilatkozat aláírásával **tudomásul veszem**, hogy a MOHU MOL Hulladékgazdálkodási Zrt. (székhely: 1117 Budapest, Galvani utca 44.) a hulladékgazdálkodási közszolgáltatással kapcsolatosan felmerült bejelentésem elintézésével összefüggésben a jelen bejelentő adatlapon **megadott kapcsolattartási adataimat** és a **bejelentéssel kapcsolatos adatokat** nyilvántartja és kezeli, illetve szükség esetén területi szolgáltatóm részére továbbítja, valamint a megadott elérhetőségeken velem kapcsolatba léphet.

**A MOHU MOL Hulladékgazdálkodási Zrt. által végzett adatkezelésekről szóló részletes tájékoztatók megtekinthetők a <https://mohu.hu/> weboldalon, és kérésre nyomtatott formában is elérhetők.**

Kelt: \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ügyintéző neve**  
(nyomtatott betűvel)

\_\_\_\_\_  
**Bejelentő / Ügyfél neve**  
(nyomtatott betűvel)

\_\_\_\_\_  
**Ügyintéző aláírása**

\_\_\_\_\_  
**Bejelentő / Ügyfél aláírása**