

ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT

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

jelen nyilatkozat aláírásával **tudomásul veszem**, hogy a **NHSZ Szolnok Közszolgáltató Nonprofit Kft.**, székhely: **5000. Szolnok, József Attila út 85.** a hulladékgazdálkodási közszolgáltatással kapcsolatosan felmerült bejelentésem érdemi intézése érdekében - a hulladékról szóló 2012. évi CLXXXV. törvény 53 § (1)-(4) bekezdésben és a fogyasztóvédelemről szóló 1997. évi CLV törvény 17/B §-ban foglalt jogszabályi kötelezettsége alapján üzemeltetett ügyfélszolgálattal való kapcsolatfelvétel során a jelen bejelentő adatlapon **megadott kapcsolattartási adataimat** az Európai Parlament és a Tanács természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK irányelv hatályon kívül helyezéséről szóló 2016/679(EU) rendeletében (általános adatvédelmi rendelet) foglalt adatvédelmi előírásoknak megfelelően, a bejelentésem érdemi intézése céljából nyilvántartsa és kezelje, illetve szükség esetén a MOHU MOL Hulladékgazdálkodási Zrt. részére továbbítsa, valamint a megadott elérhetőségeken velem kapcsolatba lépjen.

Kijelentem, hogy a fenti tájékoztatást tudomásul vettem.

A NHSZ Szolnok Közszolgáltató Nonprofit Kft adatkezeléséről szóló részletes tájékoztatóját megtekintheti a www.nhszszolnok.hu weboldalon.

Kelt: _____, 20_____

Ügyintéző neve
(nyomtatott betűvel)

Bejelentő / Ügyfél neve
(nyomtatott betűvel)

Ügyintéző aláírása

Bejelentő / Ügyfél aláírása