

Zabezpečenie ochrany osobných údajov podľa zákona §7 ods.2 zákona č.428/2002 Z.z.

Agentúra LAURA
Číslo povolenia SZÚ:AA/2007/5481/9669 549/2007
Sídlo:Biskupická 4 číslo dverí 303
Fiľakovo 986 01

žiada prehlásenie od klienta:

Meno:.....
Priezvisko:.....
Rodné číslo:.....
Číslo OP:.....
Národnosť:.....
Adresa:.....
Mesto:.....
PSČ:.....

Prehlásenie:

Tento súhlas dávam v zmysle §7 ods.2 zákona č.428/2002 Z.z. svojim podpisom tohto dokumentu.

Svojim podpisom čestne prehlasujem, že všetky údaje sú pravdivé.

Dávam súhlas Agentúre LAURA na spracovanie a poskytnutie svojich osobných údajov a fotokópií potrebných dokladov.

Podpis klienta.....
*Meno a priezvisko.....

Agentúra Laura.....

Vo Fiľakove, dňa.....

* - Vyplniť paličkovým písmom

