

PANASZBEJELENTŐ LAP

ÜGYFÉL ADATOK:

Ügyfélazonosító szám:

Ügyfél neve:

Születési név:

Születési hely, idő:

Ügyfél címe:

Ügyfél telefonszáma **:

Ügyfél e-mail címe **:

A PANASZ TÁRGYA:

Hulladékelszállítással kapcsolatos panasz

Zöldhulladék elszállítással kapcsolatos panasz

Lomtalanítással kapcsolatos panasz

Szelektív hulladékgyűjtéssel kapcsolatos panasz

Egyéb panasz

Eset időpontja:

A panasz leírása:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**A kapcsolattartási adatok (telefon és e-mail cím) kitöltése nem kötelező

Alulírott, kijelentem, hogy jelen nyilatkozat aláírásával önkéntesen hozzájárulásomat adom, hogy a hulladékgazdálkodási közszolgáltatás igénybevételéhez szükséges személyes adataimat a Nádudvari Településfejlesztési és Városgazdálkodási Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság kezelje az „ADATVÉDELMI ÉS ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ **Hulladékgazdálkodási közszolgáltatás ügyfél és ügyfélszolgálati adatkezelése során**” tárgyú okiratban ismertetettek szerint. Kijelentem továbbá, hogy a jelen önkéntes hozzájárulási nyilatkozatban foglaltak elfogadásával hozzájárulok ahhoz, hogy a hulladékgazdálkodási közszolgáltatással kapcsolatos ügyintézés során kezelésre kerülő személyes adataim megismerhetővé és kezelhetővé váljanak a Nádudvari Nonprofit Kft. adminisztrációs eljárásában résztvevők számára. Tudomásul vevök arról, hogy a személyes adatok kezeléséről tájékoztatást kérhetek, továbbá kérhetem a személyes adatoknak a helyesbítését. Tudomásul veszem, hogy a hozzájárulás visszavonása nem érinti a hozzájáruláson alapuló, a visszavonás előtti adatkezelés jogszerűségét. Kijelentem, hogy ezen hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg.

Nádudvar, 20.....

Ügyfél aláírása