

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