Hozzájáruló Nyilatkozat

Név:……………………………………………………………………………………………

Születési név:…………………………………………………………………………………

Születési hely, idő:……………………………………………………………………………

E-mail cím:………………………………………………………………………………..…

Panasz (Panaszkezelés jegyzőkönyv)/ Kérelem (Felülvizsgálati kérelem) benyújtásával hozzájárulok személyi adataimat a Barhács és Társa Független Vizsgaközpont feldolgozza, továbbítsa, azokat adatbázisaikban kezelje.\*

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom az alábbi tényekről, és aláírásommal igazolom, hogy az általam megadott adatok a valóságnak megfelelnek

Kelt: Budapest, …………………………...

.........................................................

Panaszos/Kérelmező aláírása