

**NYILATKOZAT /SINUS – SMS/**

AMENNYIBEN A SINUS MUNKATÁRSA, KÉRJÜK ADJA MEG SINUSOS REGISZTRÁCIÓS, AZAZ MTSI SZÁMÁT:

--	--	--	--	--	--	--	--

Alulírott

Név:	Anyja neve:								
Születési hely/idő:					év		hó		nap

mint természetes személy;

**Céges előfizetés esetén:**

Cégnév:	cégjegyzékszám:						
Székhely:							

mint a Társaság képviselője a

**Sinus – Vodafone csoporthoz tartozó előfizetések!**

	körzet:	telefonszám:		körzet:	telefonszám:		körzet:	telefonszám:
06/			06/			06/		
06/			06/			06/		
06/			06/			06/		

**NEM Sinus – Vodafone csoporthoz tartozó előfizetések!**

	körzet:	telefonszám:		körzet:	telefonszám:		körzet:	telefonszám:
06/			06/			06/		
06/			06/			06/		

hívószám(ok)ra vonatkozó szolgáltatási szerződés előfizetőjeként, összhangban a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. Évi LXIII. törvény rendelkezéseivel, jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a

**Sinus International Korlátolt Felelősségű Társaság** /székhely: 1149 Budapest, Róna u. 99./

mint jogosult a jelen nyilatkozatban megjelölt előfizetői telefonszám(ok)ra a Sinus cégcsoport - Sinus Consulting Kft, Sinus Plus Kft, Sinus Banking Kft - működésével, valamint különböző ajánlataival kapcsolatos, továbbá a cégcsoport szerződéses partnereinek tájékoztató anyagait, illetve ajánlatait tartalmazó SMS-eket küldjön.

Hozzájárulok továbbá ahhoz, hogy jogosult a jelen nyilatkozatban megjelölt telefonszámokat a cégcsoport szerződéses partnereinek, mint harmadikszemélyek részére kiadja.

Kijelentem és ezt jelen nyilatkozat aláírásával megerősítem, hogy az adatvédelmi törvény személyes adatokra vonatkozó rendelkezéseit az aláírást megelőzően megismertem, egyben tudomásul veszem, hogy jelen nyilatkozatomat kizárólag írásban vonhatom vissza. Jelen hozzájáruló nyilatkozat visszavonásig hatályos.

Budapest, 200..... év ..... hónap ..... nap

 .....  
 Előfizető

Természetes előfizető esetén tanúk:

 Név:  
 Lakcím:

 Név:  
 Lakcím:

Aláírás: .....

Aláírás: .....