

SZOVA Szombathelyi Vagyongazdálkodási és Városgazdálkodási Nonprofit Zrt.

9700 Szombathely, Boglárka u. 2.

Nyilvántartó szerv: Szombathelyi Törvényszék Cégbírósága

Cégjegyzékszám: Cg.18-10-100680

Telefon: 06 94/900-475

E-mail: hulladeggazdalkodas@szova.hu

Internet: www.szova.hu

MEGRENDELÉS

társasház edénybérleti szerződés megkötéséhez, módosításához

Megrendelő adatai:

Társasház neve:.....

Társasház címe:.....

Adószáma:.....

Társasházkezelő neve:.....

Társasházkezelő címe:.....

Társasházkezelő képviselője:.....

Telefonszám:.....

E-mail cím:.....

Bérelni kívánt edényre vonatkozó adatok:

Edény típus	Edény db száma	Gyűjteni kívánt hulladék fajtája

Edény/edények kiszállításának dátuma: **(Bérbeadó tölti ki!)**.....

Bérelt edény/edények szállítási hely címe:

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

- A megrendeléshez a mellékelt adatkezelési nyilatkozatot a hiányzó adatokkal kitöltve és aláírva csatolni szükséges!

- Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Szombathely,

m e g r e n d e l ő

ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT

Társasház neve:....., Közös képviselő:.....
Képviselő címe:.....,
Társasház adószáma:....., Ügyfélaazonosító:.....

jelen nyilatkozat aláírásával **tudomásul veszem**, hogy a (SZOVA Nonprofit Zrt.). (székhely: 9700 Szombathely, Boglárka utca 2.) az edénybérleti szolgáltatással kapcsolatosan felmerült bejelentésem érdemi intézése érdekében a fogyasztóvédelemről szóló 1997. évi CLV törvény 17/B §-ban foglalt jogszabályi kötelezettsége alapján üzemeltetett ügyfélszolgálattal való kapcsolatfelvétel során a jelen bejelentő adatlapon **megadott kapcsolattartási adataimat** az Európai Parlament és a Tanács természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK irányelv hatályon kívül helyezéséről szóló 2016/679(EU) rendeletében (általános adatvédelmi rendelet) foglalt adatvédelmi előírásoknak megfelelően, a bejelentésem érdemi intézése céljából nyilvántartsa és kezelje, valamint a megadott elérhetőségeken velem kapcsolatba lépjen.

Kijelentem, hogy a fenti tájékoztatást tudomásul vettem.

A (SZOVA Nonprofit Zrt.) adatkezeléséről szóló részletes tájékoztatóját megtekintheti a (www.szova.hu weboldalon PDF formátumban) weboldalon.

Kelt: _____, 20_____

Ügyintéző neve
(nyomtatott betűvel)

Bejelentő / Ügyfél neve
(nyomtatott betűvel)

Ügyintéző aláírása

Bejelentő / Ügyfél aláírása