

**ADATKEZELÉSI
HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT
VISSZAVONÁSA**
(KÉRJÜK NYOMTATOTT NAGY BETŰKKEL KITÖLTENI)

Alulírott

Név.:

Születési név:

Születési hely: idő:

Anyja születési neve:

Lakcím/értesítési cím:

email cím:

szígszám:

tel.szám:

a jelen nyilatkozat aláírásával, minden kényszertől és befolyástól mentesen, szabad akarat elhatározásból, a Tiszavirág Call Center Kft. (székhely: 4551 Nyíregyháza, Móra Ferenc köz 18.), Adatkezelő részére (továbbiakban: Adatkezelő) általam megadott személyes adataimnak, valamint egészségügyi és különleges adataimnak kezeléséhez való hozzájárulásomat visszavonom.

Kérem az Adatkezelőt, hogy jelen visszavonó nyilatkozatom alapján a személyes adataim és egészségügyi, valamint különleges adataim kezelését megszüntetni és amennyiben annak jogszabályi akadálya nincs a személyes adataimat és egészségügyi, valamint különleges adataimat az Adatkezelő nyilvántartásából törölni, valamint ennek **megtörténtéről engem írásban értesíteni szíveskedjen.**

Kelt.:, 2018.....

.....
nyilatkozó aláírása