
Adatkezelési nyilatkozat
közvetlen megkereséshez történő hozzájárulásról

Alulírott

név: _____

munkahely/szakterület: _____

kijelentem, hogy a LiME Pharma Kft. direkt marketing tevékenységére vonatkozó adatkezelési tájékoztatóját elolvastam. Hozzájárulok, hogy a LiME Pharma Kft.

e-mail útján a(z) _____ munkahelyi **e-mail címem** felhasználásával,

telefonon a _____ munkahelyi **telefonszámom** felhasználásával,

személyesen a _____ munkahelyi **címemen**,

postai úton a _____ munkahelyi **címemen**,

közvetlenül megkeressen, és saját termékeivel kapcsolatos ajánlatokat tegyen. Megértettem, hogy bármikor visszavonhatom a hozzájárulásomat a LiME Pharma Kft. következő elérhetőségein: postacím: 1048 Budapest, Somlyói Nagy Sándor utca 5.; e-mail: info@limepharma.hu

_____, 20____. _____

aláírás