

ÖZKA LASTİK VE KAÜÇUK SANAYİ TİCARET A.Ş.

FORMULARZ WNIOSKOWY

A. Dane kontaktowe Wnioskodawcy:

Imię:	
Nazwisko:	
Numer Identyfikacyjny:	
Numer Telefonu:	
Adres E-Mail: (W przypadku podania, będziemy w stanie udzielić szybszą odpowiedź.)	
Adres:	

B. Prosimy podać jaki jest Państwa związek z naszą firmą. (klient, dostawca, pracownik, kandydat do pracy, były pracownik, itp.)

<input type="checkbox"/> Pracownik	<input type="checkbox"/> Klient
<input type="checkbox"/> Dostawca	<input type="checkbox"/> Inne
Jeżeli są Państwo pracownikiem firmy, prosimy o podanie projektu, w który są Państwo zaangażowani, i piastowane przez Państwa stanowisko:	

C. Prosimy o szczegółowe opisanie Państwa wniosku w ramach Ustawy ODO:

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

D. Prosimy o wskazanie, w jaki sposób ma zostać przekazana przez nas odpowiedź na Państwa wniosek:

◇ Proszę o przesłanie na mój adres.

◇ Proszę o przesłanie na mój adres e-mail.

(W przypadku wybrania opcji udzielenia odpowiedzi na adres e-mail będziemy w stanie udzielić szybszą odpowiedź.)

◇ Chciałbym odebrać odpowiedź osobiście.

(W przypadku odbioru przez pełnomocnika, należy okazać potwierdzone notarialnie pełnomocnictwo lub dokument potwierdzający upoważnienie do odbioru odpowiedzi.)

Niniejszy formularz wnioskowy został sporządzony w celu ustalenia Państwa związku z naszą firmą, a w przypadku istnienia takowego związku, ustalenia wszystkich Państwa danych osobowych, które są przetwarzane przez naszą firmę oraz umożliwienia udzielenia poprawnej odpowiedzi na Państwa wniosek w terminie ustawowym. Nasza firma zastrzega sobie prawo do żądania dostarczenia dodatkowych dokumentów (kopie dowodu osobistego lub prawa jazdy, itp.) lub złożenia dodatkowych informacji w celu potwierdzenia Państwa tożsamości i uprawnień, aby wyeliminować ryzyko prawne, które może wynikać z niezgodnego z prawem i nieuprawnionego udostępniania danych, a szczególnie, aby zapewnić bezpieczeństwo Państwa danych osobowych. W przypadku udzielenie nieprawdziwych i nieaktualnych danych związanych z Państwa wnioskiem, które przekazują Państwo w ramach niniejszego wniosku, lub w przypadku wystosowania wniosku przez osoby nieupoważnione, nasza firma nie ponosi odpowiedzialności za fałszywie dane lub nieuprawnione wnioski, o których mowa.

Wnioskodawca (właściciel danych osobowych)

Imię i nazwisko :

Data złożenia wniosku :

Podpis :