



SIBERIAN HEALTH s.r.o., Blanická 590/3, 120 00 Praha 2
(Továbbiakban – **Siberian Health**)

Felvéve a Prágai Városi Bíróság Kereskedelmi Nyilvántartásába, C rovat, 208251 lap

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



Úr

Hölgy

Házastársak

Állampolgárság:

Férj/feleség adatai:

Állampolgárság:

Jelen aláírással hozzájárulok, hogy személyes adataimat bármilyen módon, akár automatizált eszközökkel, akár anélkül feldolgozzák (beleértve azok gyűjtését, tárolását, rendezését, őrzését, aktualizálását, frissítését (módosítását, változtatását), kivonatolását, összevonását, használatát, blokkolását, lezárását, törlését, stb.).

Az EC 95/46/EC Irányelvben foglaltak alapján tudomásul veszem, hogy jogomban áll bármikor követelni személyes adataim módosítását vagy törlését, megtagadni azok további feldolgozását. E jog érvényesítése érdekében a **Siberian Health**-hez szükséges fordulni.

Aláírás (férfi/feleség): _____