**Név:**

Az alábbi elérhetőségei közül legalább egyet adjon meg:

* Telefonszám:
* e-mail cím:
* Levelezési cím:

**Bejelentés részletes leírása:**

Kérjük x-t tegyen a négyzetbe, amennyiben egyetért az alábbiakkal:

Hozzájárulok, hogy a fent megadott adataimat az **ALUFE Kft.** a velem való kapcsolatfelvétel és kapcsolattartás céljából, illetve annak során nyilvántartásba vegye és kezelje, valamint a kapcsolatfelvétel és kapcsolattartás érdekében azokat használja.

**Kijelentem**, hogy a jelen nyilatkozatom megtételét megelőzően az **ALUFE Kft.** honlapján ([www.alufe.hu](http://www.alufe.hu/)), az Adatkezelési Tájékoztatóját megismertem, az abban foglaltakat kifejezetten elfogadom.

Kelt, ……………………………………………….., 202...., ……………………………………………..

 Aláírás