

BEJELENTŐLAP

(Gazdálkodó, költségvetési, és szociális gondoskodást nyújtó szervezetek részére)

Vevőkód:.....

Neve:.....

Székhelycím:.....

Képviselője:.....

Adószáma:..... Csoportos adószáma:.....

Céjegyzékszám:.....

Bankszámlaszám:.....

Postázási cím:.....

Telefonos elérhetőség:.....

E-mail cím*:

Tevékenység megnevezése:.....

Hulladékszállítással érintett időszak

..... év hó napjától,

..... év hó napjáig az alábbi telephelyén keletkező nem veszélyesnek minősülő települési szilárd hulladék elszállítását:

A telephely címe:

Irsz, település:..... utca:..... házszám:.....

Az alábbi hulladékgyűjtő edények ürítését kérem:

Edényzet típusa	Ürítés gyakorisága hetente	Edényzet száma (db)	Edényzet tulajdonosa
120 literes edény			
240 literes edény			
1100 literes edény			

Fizetési mód megjelölése: csekkes:..... átutalásos:.....

Ürítés napja:.....

Megjegyzés:

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

Rövidített adatkezelési tájékoztatónkat jelen dokumentum hátsó oldalán, a teljes adatkezelési tájékoztatót a <http://www.nhsztisza.hu/new/adatvedelem/> oldalon tekintheti meg.

....., év hó nap

Ügyintéző neve
(nyomtatott betűvel)

Bejelentő / Ügyfél neve
(nyomtatott betűvel)

Ügyintéző aláírása

Bejelentő / Ügyfél aláírása

* A telefonszám és e-mail cím megadása nem kötelező. Az Ön telefonszámának és e-mail címének rögzítésekor az a célunk, hogy abban az esetben, ha az elbíráláshoz nincs elegendő információnk rövid úton, egyszerűen, gyorsan megkereshessük Önt.

Az itt megadott adatok törlését, módosítását bármikor kérheti írásban (postai úton, e-mailben) vagy személyesen az NHSZ TISZA Nonprofit KFT. Ügyfélszolgálati Irodájában.

ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT

Alulírott..... lakcím:...../
szül.hely,idő:...../ügyfélazonosító:.....)

jelen nyilatkozat aláírásával **tudomásul veszem**, hogy az **NHSZ TISZA Nonprofit KFT.; (székhely:5350 Tiszafüred, Húszöles út 149.)** a hulladékgyűjtési közszolgáltatással kapcsolatosan felmerült bejelentésem érdemi intézése érdekében - a hulladékról szóló 2012. évi CLXXXV. törvény 53 § (1)-(4) bekezdésben és a fogyasztóvédelemről szóló 1997. évi CLV törvény 17/B §-ban foglalt jogszabályi kötelezettsége alapján üzemeltetett ügyfélszolgálattal való kapcsolatfelvétel során a jelen bejelentő adatlapon **megadott kapcsolattartási adataimat** az Európai Parlament és a Tanács természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK irányelv hatályon kívül helyezéséről szóló 2016/679(EU) rendeletében (általános adatvédelmi rendelet) foglalt adatvédelmi előírásoknak megfelelően, a bejelentésem érdemi intézése céljából nyilvántartsa és kezelje, illetve szükség esetén a MOHU MOL Hulladékgyűjtési Zrt. részére továbbítsa, valamint a megadott elérhetőségeken velem kapcsolatba lépjen.

Kijelentem, hogy a fenti tájékoztatást tudomásul vettem.

Az NHSZ TISZA Nonprofit KFT. (székhely:5350 Tiszafüred, Húszöles út 149.) adatkezeléséről szóló részletes tájékoztatóját megtekintheti a (<https://www.nhsztisza.hu/new/adatvedelem/>) weboldalon.

Kelt: _____, 20_____

Ügyintéző neve
(nyomtatott betűvel)

Ügyintéző aláírása

Bejelentő / Ügyfél neve
(nyomtatott betűvel)

Bejelentő / Ügyfél aláírása