



## REGISZTRÁCIÓS LAP

Jogi személy részére

### Ügyfélkör szerinti adatok

- Gazdálkodó szervezet  
 Önkéntes

### Gazdálkodó szervezet adatai

Teljes név: .....

Rövid név: .....

### Belföldi cím adatok

Székhely:     .....

Telephely 1:     .....

Telephely 2:     .....

### Képviselő

Képviselőre jogosult neve: .....

címe:     .....

Képviselőre jogosult neve: .....

címe:     .....

### Jogelőd

Jogelőd neve: .....

adószáma:           -  -

agrárkamrai nyilvántartási száma:

### Azonosítási adatok

Adószám:           -  -

Cégjegyzékszám: --

Törzskönyvi nyilvántartási szám:

Bírósági nyilvántartási szám: .....

MVH regisztrációs szám:

Iparkamarai nyilvántartási szám:

Egyéb szervezetnél vezetett nyilvántartási szám: .....

### Elérhetőségek

Telefonszám 1: .....

Telefonszám 2: .....

E-mail: .....

Fax: .....

Levelezési cím:  .....

### Tevékenység adatai

TEÁOR kód:

Kamarai osztály:

Alulírott jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a regisztrációs lapon megadott adataimat a Magyar Agrár-, Élelmiszergazdasági és Vidékfejlesztési Kamara (továbbiakban: Kamara) kezelje. Az adatkezelés célja hogy a Kamara egy olyan tagnyilvántartást vezethessen, ami alapján a tagjának nyújtott szolgáltatást, a tagsági viszonyra vonatkozó értesítést küldhessen. Az adatkezelés időtartama a tagsági jogviszony fennállásáig tart. Tudomásul veszem, hogy adataimat a Kamara titoktartási kötelezettség körében működő alkalmazottain kívül harmadik személyek nem ismerhetik meg. Tudomásul veszem továbbá, hogy személyes adataim kezelésével kapcsolatban a Kamarától tájékoztatást kérhetek, illetve azt hogy a regisztrációs lapon megadott adataimban történt változást 30 napon belül köteles vagyok bejelenteni és kérem kell a kezelt adataim helyesbítését, módosítását, megváltoztatását vagy törlését. Tudomásul veszem, hogy a Kamara az általa kezelt adatokat ellenőrzés céljából összevetheti a más szervektől átvett adatokkal, és az így tudomására jutott adatváltozást saját hatáskörében módosíthatja. Kijelentem, hogy a fenti tájékoztatást tudomásul vettem és jelen hozzájárulás megadása részemről önkéntesen történt.

Helység: ..... Dátum:

P.H.

Bejelentő aláírása: .....