



VÁM, JÖVEDÉKI ÉS ADÓÜGYI SZOLGÁLTATÓK SZÖVETSÉGE

1134 BUDAPEST, LEHEL U. 11.

Tel: +36 1 359 0662, Fax: +36 1 320 5344

HALLGATÓI ADATKEZELÉSI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Alulírott

nyilatkozom arról, hogy a Vám, Jövedéki, és Adóügyi Szolgáltatók Szövetsége által szervezett vámjogi szakértői hatósági képzésre jelentkezem, és az alábbi adataimnak, valamint az érettségi bizonyítványomról készített másolatnak a *vámjogi szakértői hatósági képzésről és hatósági vizsgáról szóló 40/2016. (XI. 17.) NGM rendelet 4.§ (6) bekezdése alapján* történő kezeléséhez hozzájárulok.

Név:

Születési név:

Anyja születési neve:

Születési hely, idő:

Állandó lakcím:

Személyazonosító vagy személyi igazolvány száma:

Kelt,

.....

Aláírás