



MEGHATALMAZÁS

Alulírott _____, (cím: _____,
szem. ig. sz.: _____), mint _____ cég (székhely:
_____ Cg.: _____) ügyvezetője - a továbbiakban Meghatalmazó - lent
megnevezett tanúk előtt

m e g h a t a l m a z o m

_____ -t (cím: _____,
szem. ig. sz.: _____) – a továbbiakban Meghatalmazott -, hogy helyettem, és nevemben:

a Bio Garancia Kft. részére az ellenőrzés, ill. tanúsítás alatt álló tevékenységgel kapcsolatban adatokat szolgáltatasson és/vagy

a Bio Garancia Kft. által végzett ellenőrzéseken jelen lehessen, az ellenőr számára az ellenőrzött tevékenység helyszínénél szolgáló egységekbe, létesítményekbe bejárást biztosítson, az ellenőrzéshez szükséges dokumentumokba és nyilvántartásokba (beleértve a pénzügyi nyilvántartásokat is) betekintést biztosítson és az ellenőrzési jegyzőkönyvet képviselőmnek eljárva aláírja, és a hozzá kapcsolódó valamennyi jognyilatkozatot megtegye.

Meghatalmazásom a fentiekben egyértelmű „x”-szel jelölt tevékenység(ek)re való képviselőmre teljes terjedelmében kiterjed, így a fentiek vonatkozásban engem a Meghatalmazott teljes jogkörrel képviselhet. Meghatalmazott kijelentem, hogy a meghatalmazást jelen okirat aláírásával elfogadom. Jelen meghatalmazás visszavonásig érvényes, de kizárólag a fent megnevezett és egyértelműen aláhúzott tevékenységekre.

Hely, dátum:

Meghatalmazott

Meghatalmazó

Előttünk, mint tanúk előtt:

1.

Név:

Cím:

Szem. ig. sz.:

Aláírás:

2.

Név:

Cím:

Szem. ig. sz.:

Aláírás:

Jelen dokumentum kitöltésével és aláírásával mind a Meghatalmazó, a Meghatalmazott, ill. a tanúk a Bio Garancia Kft. honlapján elérhető (<https://www.bio-garancia.hu/hu/adatvedelmi-nyilatkozat>) Adatvédelmi Nyilatkozatot tudomásul veszik és elfogadják.

Aláírásommal hozzájárulok, hogy a Bio Garancia Kft. részére az adatlapon megadott személyes adataimat a Bio Garancia Kft. feldolgozza, ellenőrzéséhez, tanúsításhoz és további szolgáltatásaihoz kapcsolódó információk megküldésére felhasználja. Hozzájárulok, hogy ezeket az adatokat kérelmem és további kérdéseim megválaszolására felhasználja és feldolgozza.

Fenti hozzájárulásomat írásban (akár e-mailben is) az info@bio-garancia.hu e-mail címre, Dr. Mészáros Dóra részére címezve visszavonhatja. A visszavonás nem érinti a hozzájárulás alapján a visszavonásig történt adatfeldolgozás jogszerűségét. Az ellenőrzési szerződés megkötését követően a szerződés feltételei lépnek érvénybe.