



## **Szőlő Rendelő Kártya-Regisztrációs Lap**

Név:

Cím:

Telefonszám:

Email cím:

**Az alábbiakban írom alá, hogy hozzájárulok a Szőlő Rendelő Kártyához szükséges személyes adataim kezeléséhez a rendelő által.**

Aláírás:

Dátum:

**A kitöltött regisztrációs lapot kérjük, küldje el a következő email címre:**

**[szolorendelo@gmail.com](mailto:szolorendelo@gmail.com)**