

СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я подтверждаю, что в целях взаимодействия сторон и информирования меня даю свое согласие на получение рекламно-информационных рассылок от ООО «Гранд Ретина» о новых медицинских услугах, оповещения о проводимых акциях, мероприятиях, скидках, их результатах, для осуществления заочных опросов с целью изучения мнения о товарах и услугах, в виде:

- СМС-сообщений или опроса
- писем по электронной почте
- телефонных звонков

В целях реализации настоящего согласия я подтверждаю свое согласие на передачу данных третьим лицам (оператор сотовой связи и/или регулятор).

При подписании настоящего согласия я даю свое добровольное согласие на сбор, обработку, хранение, распространение и использование ООО «Гранд Ретина» моих персональных данных, в соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ «О персональных данных». Все действия с персональными данными необходимы для исполнения настоящего согласия и требований законодательства РФ

Настоящим я подтверждаю, что:

- 1) Указанные персональные сведения предоставлены сознательно и добровольно.
- 2) Предоставленные данные соответствуют действительности и корректны.
- 3) Согласие дается на неопределенный срок с возможностью одностороннего отзыва в любое время любым из следующих способов:
 - направление письменного уведомления по адресу: 634045, г. Томск, ул. Мокрушина, 9 стр.16;
 - отправка электронного письма на адрес: info@zapuskalov-clinic.ru;
 - обращение по телефону: 8 (3822) 902-901.