

Согласие субъекта персональных данных на обработку персональных данных

Я, _____ (фамилия, имя, отчество, основной документ, удостоверяющий личность) _____ (номер, сведения о дате выдачи и выдавшем его органе) зарегистрирован(а) по адресу: _____,

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своем интересе даю согласие ООО клиника Подологии на обработку в документальной и электронной форме, с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, передачи (распространения, предоставления, доступа), обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения персональных данных, автоматизированным и неавтоматизированным способом моих персональных данных в целях реализации договорных отношений и приобретения товаров и услуг на сайте <https://samarapodolog.ru> именно: фамилия, имя, отчество; номер контактного телефона или сведения о других способах связи.

Персональные данные обрабатываются в целях исполнения договорных обязательств в течение срока, необходимого для достижения целей обработки персональных данных, но не более чем 25 лет.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки моих персональных данных.

Я также даю согласие на получение:

- напоминания о предстоящей процедуре;
- информации о новых продуктах и услугах;
- информации об акциях и скидках на товары и услуги.

в следующей форме:

- смс-сообщение на номер _____;
- телефонный звонок на номер _____;
- письмо на электронную почту по адресу _____.

« ____ » _____ 20__ г. Подпись _____