

Согласие на обработку персональных данных

Настоящим я, Субъект персональных данных, даю свое согласие ООО Клиника доктора Рогажинскас, ИНН 5406784806, на обработку моих персональных данных, включая:

- Фамилию, имя, отчество (при наличии);
- Адрес электронной почты;
- Номер телефона.

Настоящее согласие предоставляется в целях:

- Предоставления мне услуг, информации, товаров;
- Обеспечения функционирования сайта plastika-nsk.ru;
- Проведения маркетинговых и аналитических исследований;
- Обработки моих обращений и запросов.

Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с Политикой обработки персональных данных, размещенной на сайте plastika-nsk.ru.

Согласие предоставляется на срок не ограниченный, либо до отзыва в письменной форме по адресу, указанному в Политике обработки персональных данных.

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(-а) с Политикой обработки персональных данных, размещённой на сайте plastika-nsk.ru, и даю своё согласие на обработку персональных данных в соответствии с данной Политикой.