

АНКЕТА

о согласии на получение информации по каналам связи (СМС рассылка)

и обработку персональных данных

1. Анкетные данные

Фамилия, Имя, Отчество _____

Номер телефона _____ +7 _____

2. Согласие на получение информации по каналам связи

Я хочу получать информацию об услугах НОЧУ «Учебно-тренировочный центр «Цербер» в виде смс-сообщений на указанный выше номер сотового телефона

Я не получаю и не хочу получать информацию об услугах НОЧУ «Учебно-тренировочный центр «Цербер» в виде смс-сообщений на указанный выше номер сотового телефона

Меня особо интересует следующая информация:

Акции, проводимые компанией

Новости компании

Скидки

Любая возможная информация

3. Согласие на обработку персональных данных

Я даю свое согласие

Я не даю свое согласие

на обработку персональных данных, содержащихся в настоящей анкете с целью направления мне указанной выше информации, в том числе на передачу соответствующей информации лицам, привлекаемым к исполнению указанных действий. Срок действия согласия (если предоставлено): до истечения шести месяцев с момента отзыва пользователем согласия от получения соответствующей информации.

4. Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных:

для отзыва согласия на обработку персональных данных необходимо подать соответствующее заявление в письменной форме по месту нахождения НОЧУ «Учебно-тренировочный центр «Цербер» не менее чем за 30 дней до момента отзыва соответствующего согласия. После отзыва согласия персональные данные используются только в целях, предусмотренных законодательством.

5. Я подтверждаю, что все указанные в настоящей анкете данные верны, подтверждаю что указанный выше номер является моим номером телефона, выделенным мне оператором сотовой связи, и готов возместить любой ущерб, который может быть причинен в связи с указанием мной некорректных данных в настоящей анкете в полном объеме.

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Заполняется ответственным сотрудником НОЧУ «Учебно-тренировочный центр «Цербер»:
личность лица, указанного выше, мной проверена. Подпись поставлена в моем присутствии.

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. сотрудника и должность)