

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

« ____ » _____ 20 ____ г.

я,

(ФИО ПОДПИСЧИКА), проживающий(ая) по адресу:

(АДРЕС ДОСТАВКИ)

Принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и персональных данных ребенка, представителем которого я являюсь, и даю согласие на их обработку ОПЕРАТОРУ - Обществу с ограниченной ответственностью «Колледж Натуропатической Медицины» (ИНН: 9722051931; адрес: 107113, г. Москва, Сокольническая пл., дом 4А, помещение 34А/4; <https://cnminternational.ru/>) в целях доставки печатной продукции и других информационных и промо материалов, рассылаемых на указанный мной адрес, электронную почту и номер мобильного телефона.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- Мои фамилия, имя, отчество, мой пол;
- фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата рождения и пол ребенка;
- адрес доставки, номера телефонов, адреса электронной почты.

Даю согласие на совершение действий с персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, предоставление, обезличивание и иные действия, предусмотренные п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

Настоящее согласие действует бессрочно со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. Мне разъяснен письменный порядок отзыва согласия, с обязательным направлением по адресу 107113, г. Москва, Сокольническая пл., дом 4А, помещение 34А/4.

Подписанное согласие направляется ПОДПИСЧИКОМ на адрес электронный адрес ОПЕРАТОРА cnm-international@yandex.ru, а также на юридический адрес ОПЕРАТОРА: 107113, г. Москва, Сокольническая пл., дом 4А, помещение 34А/4.

Подпись субъекта персональных данных (ПОДПИСЧИКА):
