

СОГЛАСИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ СООБЩЕНИЙ ПО КАНАЛАМ СВЯЗИ

Я разрешаю обществу с ограниченной ответственностью «Гарант» собирать, хранить и использовать мои персональные данные, а именно, фамилия, имя, отчество, номер контактного телефона, адрес электронной почты, страна пребывания, город пребывания, сведения о месте работы, должности, стаже работы, образовании, специальности, специализации, документах подтверждающих образование в целях:

- Направления мне электронных писем на указанный электронный адрес.
- Осуществление отправки смс-сообщений на указанный мобильный телефон.
- Информирования о поступлении новых товаров и услуг.
- Оповещения о планируемых образовательных мероприятиях.

Я подтверждаю, что:

- Персональные данные предоставлены сознательно и добровольно.
- Данные, указанные на сайте соответствуют действительности и корректны.
- Согласие дается бессрочно с возможностью одностороннего отзыва в любое время путем:
 - Направления электронного письма на электронный адрес: info@doctorvteme.ru
Направления письменного уведомления по адресу: 117545, г. Москва Варшавское шоссе 131 корп. 5 оф 14
Обращение по телефону: [8 800 555 63 67](tel:88005556367)