

[наименование компании]
[адрес компании]

Дата анкетирования: _____. _____.20 г.

АНКЕТА

о согласии на получение информации по каналам связи (SMS-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
 [наименование компании] в виде смс-сообщений на
указанный выше номер сотового телефона

Я не получаю и не хочу получать информацию об
услугах [наименование компании] 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 [наименование компании] 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 [наименование компании]:

личность лица, указанного выше, мной проверена. Подпись поставлена в моем присутствии.

(подпись)

(Ф.И.О. сотрудника и должность)

