СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, отправляя форму на сайте medicaltourismindi.com, свободно, своей волей и в своём интересе даю согласие ИП Риджал Ангелике Кришновне, ИНН 772777669492, ОГРНИП 326774600331574 на обработку моих персональных данных:

— фамилия, имя, отчество; номер телефона, имя пользователя в мессенджерах, e-mail; интересующее направление лечения.

Цели: связь со мной, консультация, подбор клиники и организация лечения.

Действия: сбор, запись, систематизация, хранение, уточнение, использование, удаление и уничтожение, с использованием средств автоматизации и без них.

Срок: до достижения целей, но не более 3 лет, или до отзыва согласия.

Я могу отозвать согласие, направив письмо на medicaltourismindi@yandex.ru.

С Политикой обработки персональных данных (размещена на сайте medicaltourismindi.com) ознакомлен(а).