

В соответствии со ст. 9 Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое согласие ООО «Эласт Медикл» на обработку моих персональных данных: фамилия, имя и отчество; адрес моей электронной почты.

Я понимаю и выражаю свое согласие с тем, что обработка персональных данных будет включать в себя следующие действия с моими персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение.

Обработка персональных данных производится до момента письменного отзыва мной у названных выше организаций согласия на такую обработку.