

Общество с ограниченной ответственностью  
«Веб МАКС»

ИНН 4706022684 КПП 470601001 ОГРН 1054700308630

Дата анкетирования «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**АНКЕТА**

о согласии на получение информации по каналам связи (СМС рассылка)

И обработку персональных данных

1. Анкетные данные

Фамилия, Имя, Отчество

Адрес

Вид документа, удостоверяющего личность

паспорт

серия

номер

Кем и когда выдан

Номер телефона

2. Согласие на получение информации по каналам связи

Я хочу получать информационную и рекламную информацию от ООО «Веб МАКС» в виде смс-сообщений на указанный выше номер сотового телефона

Я не хочу получать информационную и рекламную информацию от ООО «Веб МАКС» в виде смс-сообщений на указанный выше номер сотового телефона

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 ООО «Веб МАКС», не менее чем за 30 дней до момента отзыва соответствующего согласия. После отзыва согласия персональные данные используются только в целях, предусмотренных законодательством РФ.

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)