

Я даю свое согласие «Клиника Инсайт», с местом нахождения: 420088 г.Казань ул.Ак.Губкина, д.30 Б (далее Клиника), на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение, в том числе автоматизированные, своих персональных данных в специализированной электронной базе данных о моих контактных данных, которые могут быть использованы Клиникой при информировании меня о продуктах и услугах, предложения мне продуктов и услуг Клиникой, и в целях участия в опросах/анкетировании, проводимых Клиникой для изучения и исследования мнения клиентов о качестве обслуживания и услугах Клиники, при условии гарантии неразглашения данной информации третьим лицам.

Я согласен на предоставление мне информации и предложение продуктов путем направления почтовой корреспонденции, посредством электронной почты, телефонных обращений, SMS-сообщений.

Данное согласие действует с момента подписания настоящего заявления в течение срока предоставления Клиникой услуг и пяти лет после прекращения указанных услуг. По истечении указанного срока действие настоящего заявления считается продленным на каждые следующие пять лет при отсутствии у Клиники сведений о его отзыве.