

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О.)

даю письменное согласие на обработку своих персональных данных свободно, своей волей и в своем интересе Обществу с ограниченной ответственностью «Простор Фарма» (далее – Оператор ПДн), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН юридического лица): 7734437238, основной государственный регистрационный номер (ОГРН): 1207700341606, на обработку следующих моих персональных данных:

фамилия, имя, отчество; год рождения;
адрес электронной почты;
номер телефона;
профессия; должность;
место работы

с целью информирования меня об образовательных, научных, научно-практических конференциях, симпозиумах, круглых столах, выставках и иных мероприятиях, организуемых Оператором ПДн или в которых Оператор ПДн принимает участие, в том числе в очном или онлайн формате.

С указанной целью я даю согласие на осуществление следующих действий с моими персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение.

Обработка моих персональных данных может осуществляться как автоматизированным, так и неавтоматизированным способом.

Я ознакомлен(а) с тем, что:

- согласие на обработку персональных данных действует с даты его подписания и до 31 декабря 2030 года;
- согласие на обработку персональных данных может быть отозвано путем подачи письменного заявления.

« ____ » _____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)