

СОГЛАСИЕ
на получение рекламно-информационных рассылок

Я, _____, паспорт серия _____, номер _____ субъект персональных данных, в соответствии с Федеральным законом от 13.03.2006 № 38-ФЗ «О рекламе» и Федеральным законом от 07.07.2003 г. № 126-ФЗ «О связи» **даю свое согласие** Обществу с ограниченной ответственностью «Мед Гарант» (ОГРН: 1085012001128, ИНН: 5012046256, адрес места нахождения: 143985, Московская область, г. Балашиха, мкр. Саввино, ул. 1 Мая, д. 2, корп. 1, далее по тексту — «Оператор», на направление мне Оператором рекламно-информационных рассылок в виде электронных писем, на адрес электронной почты.

Указанные действия осуществляются для целей включая, но не ограничиваясь, сообщения об услугах (сервисах) Оператора, а также маркетинговых и рекламных акциях Оператора.

Я подтверждаю, что владею информацией о том, что в любой момент я вправе отозвать согласие и отписаться от получения рассылок полностью или частично посредством:

- направления заявления об отзыве согласия в адрес Оператора по электронной почте _____;
- отписки от получения рассылки путем перехода по гипертекстовой ссылке «Отписаться»

Заявление об отзыве согласия может быть составлено в свободной форме с указанием в нем следующих данных: **ФИО, номер телефона, адрес электронной почты, позволяющие идентифицировать заявителя.** В заявлении указываются каналы получения рекламных материалов, от которых заявитель отказывается и виды рассылок (информации).

Субъект персональных данных, выражая настоящее Согласие, подтверждает актуальность и достоверность предоставленных персональных и контактных данных.

«__» _____ 2026

дата

подпись