

СОГЛАСИЕ
на получение информации по смс, мессенджерам, электронной почте

Я, _____,

подтверждаю свое согласие на электронное взаимодействие с ООО «Дантисть», расположенному по адресу: 650066, г. Кемерово, ул. Ленина 67А, юридический адрес 650070, Кемеровская область, город Кемерово, ул. Свободы, д. 6, кв. 97 (ОГРН 1084205014013, ИНН 4205161052), путем получения по номеру телефона: _____, в том числе посредством мессенджеров, и/или по адресу электронной почты: _____ сканированных образов или сформированных в электронном виде финансовых, медицинских и иных документов, запросов о состоянии здоровья и ходе соблюдения назначений медицинских работников.

ДА НЕТ

подтверждаю свое согласие на получение от ООО «Дантисть», расположенному по адресу: 650066, г. Кемерово, ул. Ленина 67А, юридический адрес 650070, Кемеровская область, город Кемерово, ул. Свободы, д. 6, кв. 97 (ОГРН 1084205014013, ИНН 4205161052), рассылки рекламных и информационных материалов, на участие в опросах с целью повышения качества обслуживания с использованием контактных данных, указанных в настоящем Согласии и иных документах.

ДА НЕТ

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ Подпись