

Согласие на получение СМС-оповещений

Я, _____,

дата рождения _____, документ: _____, серия _____ № _____, выдан
_____ г., зарегистрированный _____ (ая) по _____ адресу:

_____ даю свое согласие на получение СМС-оповещений от
организации **Общества с ограниченной ответственностью «ЮГОРИЯ-ДЕНТ»** (ИНН 8905055057, ОГРН 1138905001542, КПП 890501001,
юридический адрес: ЯНАО, г. Муравленко, ул. Ленина, д.79, кв.18).

Я хочу получать информацию об услугах, акциях, скидках, новостях, предстоящем посещении специалиста в организации **ООО «ЮГОРИЯ-ДЕНТ»**,
а также сроках оказания услуг, предоставления иных, связанных с исполнением договора на оказание платных медицинских услуг, сведений, путем
предоставления с помощью: смс-информирования. Прошу считать актуальными следующий (-ие) номер (-а) телефона (ов):
_____.

В случае изменения каких-либо контактных данных обязуюсь немедленно сообщить об этом сотрудникам **ООО «ЮГОРИЯ-ДЕНТ»**, в
противном случае все риски, связанные с разглашением любой информации третьим лицам (в том числе составляющую врачебную тайну) несу
самостоятельно.

Я подтверждаю, что все указанные в настоящем согласии данные верны, подтверждаю, что указанный выше номер является моим номером
телефона, выделенным мне оператором сотовой связи, и готов (а) возместить любой ущерб, который может быть причинен в связи с указанием мной
некорректных данных в настоящей анкете в полном объеме.

_____/_____
Подпись _____ ФИО _____

Заполняется ответственным сотрудником организации: личность лица, указанного выше, мной проверена.

Подпись поставлена в моем присутствии.

_____/_____
Подпись _____ ФИО _____