

ФОРМА СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
паспорт серия _____ № _____, выдан _____,
дата выдачи «__» _____ **20**__ г.,

даю согласие **ИП Махалиной Е.А.** (салон красоты "Изумруд") на обработку моих персональных данных:

- ФИО
- Контактный телефон
- E-mail
- Данные о состоянии здоровья*

Цели обработки:

- ✓ Запись на прием
- ✓ Напоминание о визитах (SMS/e-mail)
- ✓ Обеспечение безопасности процедур

Способы обработки:

- Автоматизированная
- Смешанная
- С передачей партнерам (сервис онлайн-записи, SMS-шлюз)

Срок действия согласия: до отзыва.

Отозвать согласие можно:

- Письмом на salon.izumrud@yandex.ru
- Заявлением в салоне по адресу: Москва, ул. Изумрудная, 52

Дата: «__» _____ **20**__ г.

Подпись: _____

*Примечание: Обработка медицинских данных осуществляется только для выбранных процедур.