Коммерческий представитель \_ТехноИндустрия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел.\_+375 29 294 01 01\_

(наименование организации Коммерческого представителя)

Адрес торгового объекта\_\_г.Давид-Городок ул. Урицкого 1Б \_Код\_\_\_ТИС247\_

Совместное общество с ограниченной ответственностью «Мобильные ТелеСистемы»

по адресу: Республика Беларусь, 220012, г. Минск, просп. Независимости, д. 95-4, УНП 800013732

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отказе от получения рекламы и

обработку персональных данных в этих целях

\_\_{{name\_receiver}}\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

дата рождения \_{{date\_birthday}}\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

идентификационный номер {{ln\_receiver}}\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(в случае его отсутствия: документ, удостоверяющий личность: Паспорт {{ser\_receiver}} {{num\_docx\_receiver}} Выдал {{organ\_receiver}} от {{datev\_receiver}}\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(наименование документа, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)*

отзываю согласие на получение рекламы и обработку персональных данных в этих целях по абонентскому номеру +375{{kod}}{{num}}\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Я проинформирован(а), что буду уведомлен(а) МТС об исполнении настоящего заявления в SMS-сообщении.

При этом я проинформирован, что МТС вправе будет продолжить обработку персональных данных без моего согласия в случаях совершения действий, предусмотренных абонентским договором и обязанностей, предусмотренных законодательными актами.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (расшифровка подписи)*

«{{today}}» \_{{month}}\_{{year}}г

Я, //\_\_Продавец-консультант {{full\_worker}}\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО работника Коммерческого представителя) (Должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
подтверждаю, что указанные в заявлении данные субъекта персональных данных, а также его подпись совпадают с данными из документа удостоверяющего личность.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись работника КП) М.П. (расшифровка подписи)*

«{{today}}» \_{{month}}\_{{year}}г