

Zgoda na udostępnienie moich danych osobowych w celach marketingowych

Wyrażam zgodę na udostępnienie przez Wasz Lekarz Sp. z o.o., ul. Hetmańska 25, 15-727 Białystok moich danych osobowych przetwarzanych w Panelu Pacjenta partnerom biznesowym Wasz Lekarz Sp. z o.o., w celu przesyłania dopasowanych do moich potrzeb informacji leczniczych oraz handlowo – marketingowych dotyczących produktów i usług oferowanych przez partnerów biznesowych Wasz Lekarz Sp. z o.o., za pomocą telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących w formie wiadomości elektronicznych oraz w formie połączeń głosowych (rozmowy telefoniczne, e-mail, powiadomienia push, krótkie wiadomości tekstowe (SMS/MMS), głosowe (IVR), poprzez serwisy społecznościowe lub inne serwisy internetowe, inne).

Wyrażenie powyższej zgody jest dobrowolne.