РЖД-ЗДОРОВЬЕ

Анкета участника программы лояльности **«ПОЧЕТНЫЙ ГОСТЬ» – ВСЕ ПРИВИЛЕГИИ ДЛЯ ВАС!»**

** поля, обязательные для заполнения*

Фамилия *

Имя *

Отчество

Дата рождения * __ __ . __ __ . __ __ __ __ *Пол* * *М* ☐ *Ж* ☐

Адрес *

Электронная почта *

Мобильный телефон * (___) ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

☐ Я ознакомлен и согласен с условиями программы лояльности «Почетный Гость» – все привилегии для Вас!» **

☐ Я согласен получать рекламную информацию о новостях и акциях АО «РЖД-ЗДОРОВЬЕ»

** *Подписывая эту анкету, я становлюсь участником программы лояльности «Почетный Гость» – все привилегии для Вас!» и обязуюсь соблюдать условия программы.*

Настоящим я даю согласие на хранение моих персональных данных (в соответствии с законом РФ от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных») в базе данных АО «РЖД-ЗДОРОВЬЕ» для моего личного информирования.

Согласие может быть в любой момент отозвано мною путем письменного уведомления АО «РЖД-ЗДОРОВЬЕ».

Подпись * _____ *Дата* * __ __ . __ __ . __ __ __ __

ЗАПОЛНЯЕТСЯ СПЕЦИАЛИСТОМ САНАТОРИЯ

Санаторий _____

Тип карты ☐ *«Серебряная»* ☐ *«Золотая»* ☐ *«Платиновая»*

№ карты ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ Дата выдачи карты *«____»_____ 20____ г.*

ФИО специалиста санатория _____

Подпись специалиста санатория _____