



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 _____