

В ООО «Векторфарм»

109544, Москва, Бульвар Энтузиастов дом 2, этаж 16, комната 31,
ОГРН 1127746033458, ИНН 7704799640, КПП 770501001
Тел./факс: +7 (495) 626-47-50, e-mail: secretary@vektorpharm.ru

В ООО «НПК «ФАРМАСОФТ»

Судостроительная ул. Д. 41. Этаж. 1. Пом. 12, Москва, Россия, 115407
ОГРН 1027725007661, ИНН 7725207238, КПП 772501001
Тел./факс: +7 (495) 626-47-55, e-mail: pharماسoft@pharماسoft.ru

АНКЕТА УЧАСТНИКА ОЛИМПИАДЫ

С согласием на обработку персональных данных

(все поля обязательны для заполнения)

ФИО автора, представляющего работу

Дата рождения

Адрес проживания

Серия и № паспорта, когда и кем выдан

Специализация

Место работы, организация, город

Должность

Область интересов (по желанию)

Предполагаемая тема олимпиадной работы

Материалы и методы, которые будут использованы в работе (число пациентов, структура работы, методы и тд.)

Предполагаемая терапия и схема (дозировки и длительность) применения Мексидол-Вет®

Служебный адрес, телефон, факс, e-mail

Моб. телефон и электронная почта (для обратной связи)

Согласие на обработку персональных данных

Настоящим выражаю, что согласен с условиями научно-практической олимпиады «Мексидол-Вет®»: 12 лет ветеринарной практики и даю своё согласие на обработку вышеуказанных персональных данных (включая все действия, осуществляемые любыми способами согласно п.3 ст. 3 ФЗ «О персональных данных», кроме обработки данных о моём паспорте и сведений о месте жительства) в целях участия в научно-практической олимпиаде «Мексидол-Вет®»: 12 лет ветеринарной практики, а также для получения информации медицинского характера от ООО «Векторфарм» и ООО «НПК «ФАРМАСОФТ», включая получение сообщений по e-mail. Настоящее согласие действует до момента отзыва его со стороны субъекта персональных данных.

(Ф.И.О. полностью)

(подпись)

Дата: « ____ » ____ 20 ____ г.