

Автономная Некоммерческая
**Организация «Содействие Укрепления
 Здоровья Граждан «Здоровье нации»**
 г. Белгород, ул. Преображенская 188
 Фактический адрес: г. Белгород,
 Ул. Шаландина 4, корпус 3
 Народный бульвар, 55, кабинет 224
 Обком Профсоюзов
www.zdorovaya-natsiya.ru
8(800)201-04-75
e-mail: zdorovie2023@mail.ru
 «12» сентября 2024 года № 1031/239

Руководителям государственных и
 муниципальных структур
 Копия:
 Руководителям системообразующих
 предприятий

О предоставлении информации

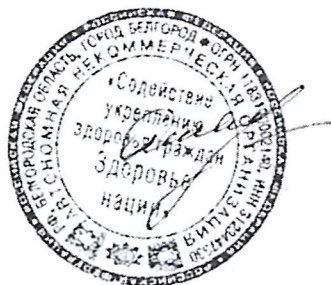
Автономная Некоммерческая Организация «Содействие Укреплению Здоровья Граждан «Здоровье нации» г. Белгород, являясь победителем премии #МЫВМЕСТЕ, как никто ценит вклад участников СВО, поэтому для семей участников СВО, семей контрактников, военнообязанных, выделяет льготные оздоровительные путевки.

Обращаться:

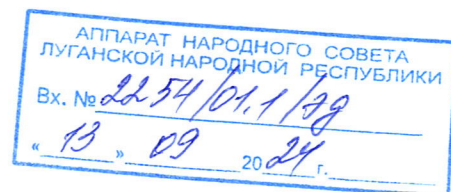
+7-909-209-28-88 Юлия Владимировна

Наименование отеля, адрес	Программа	Даты
Краснодарский край, г. Анапа Отель «СВЯТИЧ»	<ul style="list-style-type: none"> • Проживание • 3х-разовое питание • Обезболивающие прогревающие процедуры • Посещение кедровой фито-бочки • Ингаляции с минеральной водой • Обезболивающие процедуры с морскими водорослями • Светотерапия медицинским прибором Швейцарской-компании «БИОПТРОН» • Прием коктейлей «Сила водоросли» • Измерение pH мочи • Измерение давления, веса, сатурации кислорода Дыхательная гимнастика по методике Стрельниковой	Длительность путевки 8 дней/7 ночей. Стоимость путевки- 10 000 рублей за указанную программу Заезд каждый вторник с 01.10.2024 года по 29.04.2025 года <u>Дети на дополнительных местах до 18 лет- БЕСПЛАТНО</u>

Директор

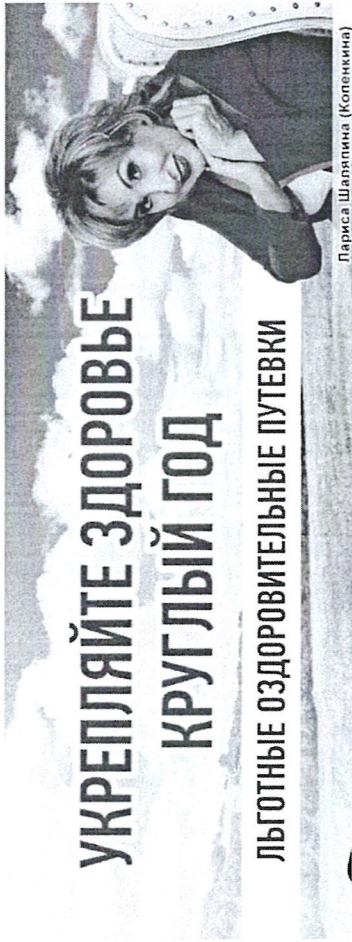


Колясникова Л.Ю.



Автономная Некоммерческая Организация «Содействие
Укреплению Здоровья Граждан «Здоровье нации»

Директору
Колясниковой Л.Ю.



СОГЛАСИЕ

На обработку персональных данных

Я/мы,

_____ в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-

ФЗ "О персональных данных", в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;

Даю/даем согласие

Автономной Некоммерческой Организации «Содействие Укреплению Здоровья Граждан «Здоровье нации», на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- паспортные данные/свидетельство о рождении (серия и номер);
- номер телефона (домашний, мобильный);

Настоящее согласие действует с _____ до _____ в письменной форме.

Подпись _____ / _____
Подпись _____ / _____
Подпись _____ / _____

