Главному врачу

ООО «АЙ-КЛИНИК ПЕТРОГРАДСКАЯ»

Мокшанцеву П.С.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

на создание «Личного кабинета»

Я, субъект персональных данных: года рождения,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, либо законного представителя) (дата рождения гражданина, либо законного представителя)

основной документ, удостоверяющий личность: паспорт РФ выдан

зарегистрированного (-ой) по адресу:

(адрес регистрации гражданина, либо законного представителя)

в лице представителя субъекта персональных данных года рождения,

(заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных)

основной документ, удостоверяющий личность: паспорт РФ, выдан

зарегистрированного (-ой) по адресу:

(в случае проживания не по месту жительства законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя), в соответствии с ч. 2, ч. 5 ст. 5 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных ООО «АЙ-КЛИНИК ПЕТРОГРАДСКАЯ» (Далее – Оператор; медицинская организация) в целях создания «Личного кабинета» и использования моих персональных данных Оператором.

 Прошу уполномоченных сотрудников медицинской организации зарегистрировать «Личный кабинет» на мое имя и предоставить мне логин и пароль от него.

Субъект персональных данных (представитель): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ /

 (подпись) (Ф.И.О.)

Дата: