

Ректору
НУОЗ України імені П.Л. Шупика
академіку НАМН України
професору Вороненку Ю. В.
слухача

З А Я В А

Відповідно до Закону України «Про захист персональних» від 1 червня 2010 року № 2297-VI даю згоду на **обробку моїх персональних даних**: ідентифікаційні дані (ім'я, адреса, телефон тощо), паспортні дані; особисті дані (вік, стать тощо); освіта; професія, житлові умови; запис зображення (фото) з **метою виконання навчального плану** та інших нормативних документів.

дата

слухач