

Заявление-согласие

я _____

(ФИО)

дата рождения _____, паспорт номер _____, серия _____

прошу оказать мне дистанционно - информационные услуги врача-консультанта.

Я согласен (на) на использование ООО «Центр репродукции человека и ЭКО» моих персональных данных для оказания мне дистанционно- информационных услуг.

дата _____

подпись _____

(Сканкопию или фото с подписью просим прислать на электронный адрес Центра info@vrt-rostov.ru. При невозможности это сделать, вы можете распечатать или написать текст собственноручно, поставить подпись, сделать фото и отправить в Ватсап Центра 8-919-875-85-50)