Анкета к договору от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Контактный телефон |  |
| Пол | М Ж |
| Дата рождения |  |
| СНИЛС (номер) |  |
| Документ, удостоверяющий личность |  |
| Серия |  |
| Номер |  |

- Настоящим подтверждаю полноту и достоверность предоставленных мною данных в анкете.

- Настоящим выражаю согласие на передачу полученных данных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Удмуртской Республике» в ФБУН «Центральный научно- исследовательский институт эпидемиологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека с последующей передачей данных на Единый портал государственных и муниципальных услуг.

- В соответствии с требованиями ст.9 ФЗ №152- ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных», я настоящим даю согласие на обработку ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Удмуртской Республике» моих персональных данных, указанных в настоящей анкете. Согласие действует с момента подписания расписки до дня отзыва в письменной форме.

*\*В случае отсутствия уведомления о результате лабораторного исследования на Едином Портале Госуслуг по истечению 24 часов (пункт 3.2.СанПиН 3597-20) с момента сдачи анализа необходимо связаться с лабораторией по телефону 8(3412)63-27-88 для сверки достоверности предоставленных данных в анкете.*

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_