***ОБРАЗЕЦ***

Президенту БФ «Гиппократ»

Сологубу М.Б. от

 **Ф.И.О.**

 Адрес:

 Телефон:

 Эл. почта:

 Паспортные данные:

**Представитель несовершеннолетнего:**

 Ф.И.О.

 Адрес:

 Телефон:

 Эл. почта:

 Паспортные данные:

**Заявление**

Уважаемый Максим Борисович!

Прошу Вас разместить на сайте в сети интернет по адресу [www.fondgippokrat.ru](http://www.fondgippokrat.ru) копию письма в целях организации сбора пожертвований на лечение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Выражаю согласие на публикацию по адресу [www.fondgippokrat.ru](http://www.fondgippokrat.ru) изложенных в письме сведений о личной жизни \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Выражаю согласие на публикацию по адресу [www.fondgippokrat.ru](http://www.fondgippokrat.ru) изложенных в письме сведений медицинского характера о состоянии здоровья \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Выражаю согласие на публикацию по адресу [www.fondgippokrat.ru](http://www.fondgippokrat.ru) предоставленных личных фотографий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (ФИО)

Выражаю согласие на обработку персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО пациента,

ФИО законного представителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

ФИО

Подпись

Дата