

Додаток 2
до Порядку надання Державною установою
«Чернівецький обласний центр контролю та
профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я
України» та її відокремленими структурними
підрозділами послуг на договірній основі, що
надаються бюджетними установами згідно з їх
основною діяльністю та визначення їх вартості

**Генеральному директору
ДУ «Чернівецький ОЦКПХ МОЗ»
Гопко Н.В.**

(ПІБ заявника - фізичної особи)

(адреса, телефон, факс, E-mail)

ЗАЯВА

Прошу виконати наступні лабораторні дослідження наданих мною матеріалів:

Для проведення досліджень надаю наступні матеріали:

З умовами публічної оферти про надання послуг з проведення лабораторних досліджень ознайомився(лась) та в повному обсязі погоджуюсь з ними. Приймаю (акцептую) дану публічну оферту, наслідком чого є укладення між мною та ДУ «Чернівецький ОЦКПХ МОЗ» договору про надання послуг на умовах публічної оферти.

З терміном надання послуг ознайомлений(а). Рахунок на оплату послуг отримав, гарантую оплату відповідно до умов публічного договору оферти.

Підтверджую свою обізнаність з тим, що результати лабораторних досліджень, предметом яких є біологічні матеріали фізичної особи, видаються лише такій фізичній особі або її законним представникам (батькам неповнолітніх осіб, піклувальникам, опікунам тощо).

Цією заявою надаю Державній установі «Чернівецький обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України» дозвіл на обробку моїх персональних даних в порядку і на умовах, визначених Законом України «Про захист персональних даних», з метою виконання договору про надання послуг. Підтверджую факт повідомлення мене про включення моїх персональних даних до баз персональних даних, володільцем яких є Державна установа «Чернівецький обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України». Мене повідомлено про права, визначені ст.8 Закону України «Про захист персональних даних».

“ _____ ” _____ 20__ р.

Підпис.