|  |
| --- |
| УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ  ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ  **БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ**  «ВОРОНЕЖСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ВЕТЕРИНАРНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ» |
| ул. Острогожская, д 69, г. Воронеж, 394052  Тел./факс (473) 202-99-23  e-mail: voronvetlab@mail.ru  ОГРН 1043600002192,  ИНН\КПП 3664056479/366401001 |

**Заявление**

**на обработку персональных данных**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Я** |  | | | | | |
|  | (ФИО) | | | | | |
| **даю согласие на осуществление операций, предусмотренных п. 3 ст. 3 Закона от 27.07.2006** | | | | | | |
| **№ 152 - ФЗ,** **с моими персональными данными в рамках следующего перечня:** | | | | | | |
| **1. Мои ФИО** | |  | | | | |
|  | | | | | | |
| **2. Дата моего рождения** | | |  | | | |
| **3. Мои паспортные данные** | | | |  | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **4. Мой адрес регистрации и фактического проживания** | | | | |  | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Одобряю осуществление операций с моими персональными данными в целях заполнения** | | | | | | |
| **сопроводительного документа на доставленный мной материал для лабораторного** | | | | | | |
| **исследования** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | |  |
| (число, подпись) | | | | | | (расшифровка подписи) |
|  | | | | | |  |
| (число, подпись лица, принявшего заявления) | | | | | | (расшифровка подписи) |