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