

Главному врачу БУЗ ВО «ВЦОЗСиР»

И.В. Вандышеву

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

тел: \_\_\_\_\_

адрес эл. почты \_\_\_\_\_

При рассмотрении обращения согласен (на) на обработку персональных данных

\_\_\_\_\_  
(подпись, ФИО полностью)

Ответ прошу направить

\_\_\_\_\_  
(указать способ передачи: лично заявителю, отправить по почте, либо в электронной форме)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

/ \_\_\_\_\_ /  
(подпись)