

Главному врачу  
ООО «АЙ-КЛИНИК ПЕТЕРГОФ»  
Мокшанцеву П.С.  
от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заявление  
на создание «Личного кабинета»

Я, субъект персональных данных: \_\_\_\_\_ года рождения,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, либо законного представителя) (дата рождения гражданина, либо законного  
представителя)

основной документ, удостоверяющий личность: паспорт РФ \_\_\_\_\_ выдан

зарегистрированного (-ой) по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес регистрации гражданина, либо законного представителя)

в лице представителя субъекта персональных данных \_\_\_\_\_ года рождения,  
(заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных)

основной документ, удостоверяющий личность: паспорт РФ, \_\_\_\_\_ выдан

зарегистрированного (-ой) по адресу: \_\_\_\_\_  
(в случае проживания не по месту жительства законного представителя)

\_\_\_\_\_ (реквизиты доверенности или иного  
документа, подтверждающего полномочия представителя), в соответствии с ч. 2, ч. 5 ст. 5  
Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" выражаю свое  
согласие на обработку моих персональных данных ООО «АЙ-КЛИНИК ПЕТЕРГОФ»  
(Далее – Оператор; медицинская организация) в целях создания «Личного кабинета» и  
использования моих персональных данных Оператором.

Прошу уполномоченных сотрудников медицинской организации зарегистрировать  
«Личный кабинет» на мое имя и предоставить мне логин и пароль от него.

Субъект персональных данных (представитель): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата: