

Директору Державної наукової
установи «Науково - практичний центр
профілактичної та клінічної медицини»
Державного управління справами
Дячуку Д.Д.

П.І.Б: _____

Дата народження: _____

Паспортні дані: _____

Адреса постійної реєстрації
(проживання) : _____

Тел.: _____

З А Я В А

про приєднання до публічного договору

Цією заявою я приєднуюсь до Публічного договору про медичне обслуговування від 2018 року (надалі – Публічний договір) з метою отримання медичних послуг в хірургічному стаціонарі Центру стаціонарної допомоги / терапевтичному стаціонарі з інфарктними ліжками Центру стаціонарної допомоги / дитячому стаціонарі дитячого консультативно-лікувального центру (*необхідне підкреслити*) Державної наукової установи «Науково-практичний центр профілактичної та клінічної медицини» Державного управління справами.

З текстом Публічного договору я ознайомлений(на), його умови, зміст та правові наслідки мені є зрозумілими. Обов'язки замовника за договором я приймаю в повному обсязі та зобов'язуюсь їх виконувати.

Підписуючи дану заяву, даю згоду на обробку своїх персональних даних відповідно до вимог чинного законодавства України.

(дата)

(підпис)

(ПІБ)