

Согласие на получение результатов медицинских анализов по электронной почте

Я, \_\_\_\_\_

прошу Вас осуществить отправку информации о результатах медицинских анализов, сданных мною/моим ребенком

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка)

в ООО «ЛДЦ», по электронной почте:

\_\_\_\_\_

(адрес электронной почты ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)

Подписывая данное согласие, я проинформирован (а) о том, что электронная почта является ненадежным каналом и передаваемая информация может стать известна третьим лицам. За взлом почтового ящика, утечку информации и неполучение отправленных результатов анализов ООО «ЛДЦ» ответственности не несет.

Оставляю за собой право отозвать настоящее согласие посредством составления соответствующего письменного заявления.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г