

Заява

для участі в акції «Вакцинуйся. Збережи життя»

Відомості про учасника

(ПІБ)

(місце реєстрації)

(дата народження)

(контактний номер телефону)

Я, _____,
(ПІБ)

заявляю, що бажаю взяти участь в акції «Вакцинуйся. Збережи життя»

(дата)

(підпис)

(ПІБ)

*підписуючи дану Заяву, я _____
(ПІБ)

(підпис)

засвідчую, що я ознайомлений із умовами акції «Вакцинуйся. Збережи життя» та, у зв'язку з цим, надаю згоду на обробку даних згідно з вимогами чинного законодавства України з метою реалізації умов акції «Вакцинуйся. Збережи життя».

Заява

для участі в акції «Вакцинуйся. Збережи життя»

Відомості про учасника

(ПІБ)

(місце реєстрації)

(дата народження)

(контактний номер телефону)

Я, _____,
(ПІБ)

заявляю, що бажаю взяти участь в акції «Вакцинуйся. Збережи життя»

(дата)

(підпис)

(ПІБ)

*підписуючи дану Заяву, я _____

(ПІБ)

(підпис)

засвідчую, що я ознайомлений із умовами **акції «Вакцинуйся. Збережи життя»** та, у зв'язку з цим, надаю згоду на обробку даних згідно з вимогами чинного законодавства України з метою реалізації умов **акції «Вакцинуйся. Збережи життя»**.