

Додаток
до Порядку проведення
скринінгу слуху дітей
(пункт 2 розділу І)

ІНФОРМОВАНА ЗГОДА БАТЬКІВ
щодо проведення дитині скринінгу слуху

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) дитини)

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) одного з батьків/законних
представників дитини)

дата народження дитини _____

даю (не даю) згоду на проведення скринінгу слуху дитини

(потрібне підкреслити)

Інформацію щодо скринінгу слуху дитини мною отримано.

Дата _____

Підпис (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) одного з
батьків/законних представників дитини)

Збір та обробка персональних даних здійснюється відповідно до Закону
України «Про захист персональних даних».