

СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
на совершение сделки несовершеннолетним (15-18 лет) в соответствии с п. 1 ст. 26 ГК РФ
(заполняется собственноручно)

Я, _____,
(ФИО представителя)

паспорт РФ серии _____ N _____, выдан _____,
" " _____ 20 _____ г.,

зарегистрированный(-ая) по адресу: _____

являясь законным представителем – матерью/отцом/опекуном (нужное подчеркнуть)

_____,
(ФИО ребенка полностью)

" " _____ года рождения,
паспорт РФ серии _____ N _____, выдан _____,
" " _____ 20 _____ г.,

зарегистрированный(-ая) по адресу: _____

настоящим даю письменное согласие, в соответствии с п. 1 ст. 26 ГК РФ, ч. 2 ст. 54 ФЗ № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ", ч. 1 ст. 64 СК РФ, № 152-ФЗ "О персональных данных",
(на подписание _____
(ФИО ребенка)

договора на оказание платных медицинских услуг, дополнительных соглашений к нему, актов оказанных услуг, согласия на обработку персональных данных и согласия/отказа на передачу данных в ЕГИСЗ (Единая государственная информационная система здравоохранения, администрирует и контролирует Министерство здравоохранения РФ) с **медицинской организацией ООО «МК Новая медицина», Лицензия № Л041-01162-50/00336445 от 29.11.2019 г., ОГРН 1175027032146, ИНН 5040153041, расположенной по адресу: 140185, Московская область, г. Жуковский, ул. Чкалова, д. 12 пом. 20-27, 29-43, а также на оплату данных услуг, в том числе средствами законного представителя.**

Я осознаю свою ответственность, в том числе и финансовую, как законного представителя по обязательствам моего несовершеннолетнего ребенка в возрасте от 15 до 18 лет, возникшим на основе совершенных им сделок (заключение договора на оказание медицинских услуг).

Законный представитель

ФИО _____
(полностью)

Подпись _____ Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Удостоверено: ООО «МК Новая медицина»,

должность, ФИО _____
(должность, ФИО)

Подпись: _____ Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

М.П.