

**Согласие законного представителя несовершеннолетнего, достигшего возраста 14 лет,  
на заключение договора на оказание платных медицинских услуг**

г. Москва

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. родителя, усыновителя, опекуна или иного лица, которым это право предоставлено федеральным законом, несовершеннолетнего)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_ г.

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

действующий(ая) на основании \_\_\_\_\_,  
(свидетельство о рождении, акт органов власти или судебных органов, иной документ)

законный представитель несовершеннолетнего \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_ г.

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

настоящим выражаю свое согласие на заключение им/ею договора на оказание платных медицинских услуг с Федеральным государственным бюджетным учреждением «Федеральный научно-клинический центр детей и подростков Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУ «ФНКЦ детей и подростков ФМБА России»), подписание иных документов, связанных с исполнением договора, а также оплату услуг по договору.

Я предупрежден(а) и осознаю свою дополнительную ответственность по обязательствам несовершеннолетнего, возникшим на основании совершенных им сделок.

Настоящим также даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего. Согласие дается мною для целей заключения и исполнения договора.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом действующего законодательства.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись лица, давшего согласие)