

## Согласие на оказание первой доврачебной помощи

г. Оренбург

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_  
с одной стороны, и МДОАУ № 196, в лице заведующего Поповой Е.А., с другой  
стороны, далее совместно именуемые стороны, заключили настоящее соглашение о  
нижеследующем:

даю (не даю) своё согласие на оказание первой доврачебной помощи моему  
ребёнку \_\_\_\_\_

В соответствии с законодательством РФ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных  
данных», даю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего  
ребенка.

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