

Informacja

Niniejsze oświadczenie jest dobrowolne i ma na celu uzyskanie zgody na publikację w internecie fotografii członka samorządu. Zgoda taka może być w każdej chwili cofnięta. Więcej informacji znajduje się w serwisie internetowym Naczelnej Izby Lekarskiej (www.nil.org.pl) w części dotyczącej rejestrów.

Oświadczenie

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

na opublikowanie w serwisie internetowym Naczelnej Izby Lekarskiej (www.nil.org.pl), łącznie z innymi już zamieszczonymi danymi dotyczącymi mojej osoby, mojego zdjęcia pochodzącego z moich dokumentów przechowywanych w Okręgowym Rejestrze Lekarzy i Lekarzy Dentystów.

Imię, Nazwisko

data, podpis