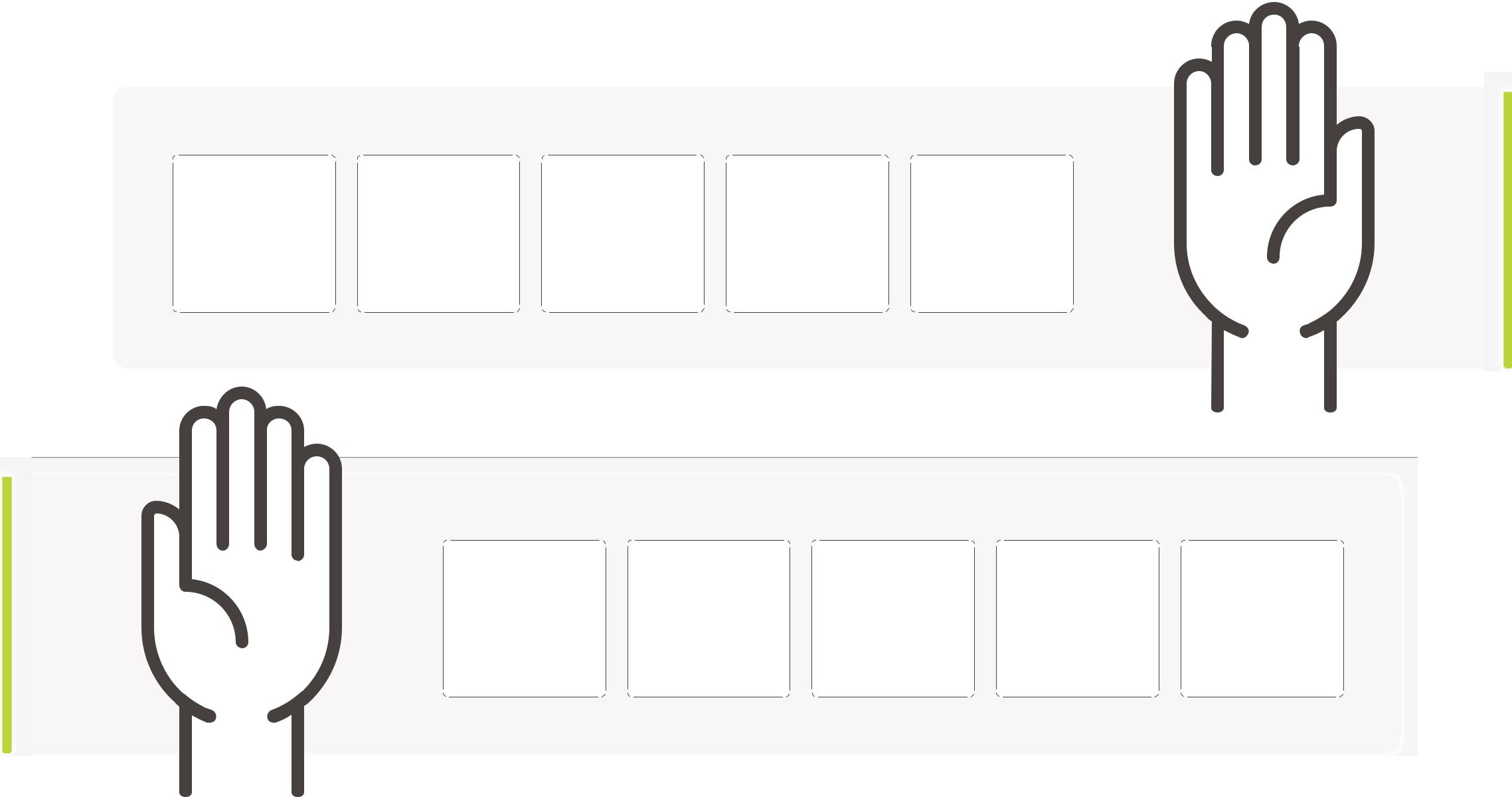
Формуляр за тестване



Дясна ръка:

Палец Показалец Среден Безименен Кутре



Нужна Ви е помощ?

0893-51-03-63

Ивелина Ангелова

Лява ръка:

Палец Показалец Среден Безименен Кутре

Аз, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Дадох съгласие за обработка на моите данни на компанията Genetic-test

За провеждане на биометрично тестване по пръстови отпечатъци

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпис, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)