**Заявление**

о присоединении к Публичному договору учреждения здравоохранения «Светлогорская центральная районная больница» на оказание платных медицинских услуг

Руководствуясь действующим законодательством Республики Беларусь, Пользователь предъявляет, а Предприятие принимает настоящее Заявление о присоединении к Публичному договору(далее – Заявление) УЗ «Светлогорская центральная районная больница» (далее – УЗ «Светлогорская ЦРБ).

Текст Публичного договора размещен на сайте Учреждения [www.svetcrb.by](http://www.svetcrb.by), является публичной офертой Учреждения.

Подписывая Заявление, Пользователь присоединяется к условиям Публичного договора УЗ «Светлогорская ЦРБ» в целом, без каких-либо условий, изъятий и оговорок (в соответствии со статьей 398 Гражданского кодекса Республики Беларусь), в том числе подтверждает свое ознакомление с условиями Публичного договора и приложениями к нему.

Подписывая настоящее Заявление, Заказчик подтверждает, что до момента присоединения к условиям Публичного договора ознакомился и согласен с правами и обязанностями, правилами и требованиями, установленными условиями Публичного договора, стоимостью и порядком оплаты услуг Учреждения.

Сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении, являются достоверными и принадлежат Заказчику. Указанные сведения будут использоваться Учреждением при исполнении условий Публичного договора.

Подписывая настоящее Заявление, Заказчик дает согласие на сбор, обработку, хранение и передачу персональных данных.

Оказываемая платная медицинская услуга \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Ф.И.О\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Паспортные данные:**

Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Идентификационный номер:

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

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

 (подпись)