

Бланк для прохождения удаленного биометрического тестирования по отпечаткам пальцев Genetic-test

Фамилия _____

Имя _____

Возраст _____

Я, _____, даю согласие на
обработку моих данных компанией Genetic-test при проведении
биометрического тестирования по отпечаткам пальцев.

(подпись, расшифровка)

Правая рука				
Большой	Указательный	Средний	Безымянный	Мизинец
Левая рука				
Большой	Указательный	Средний	Безымянный	Мизинец