# LISA 3

**Nõusolek minu isikuandmete kuvamiseks Sotsiaalkindlustusameti kodulehel**

Käesolevaga kinnitan, et olen teadlik, et Sotsiaalkindlustusamet soovib oma kodulehel kuvada minu nime tõendamaks, et mul on õigus tuvastada abivahendi vajadust ja väljastada vastav tõend.

# Õe või ämmaemanda eriala lõpetanu andmed

|  |  |
| --- | --- |
| Nimi |  |
| E-post |  |

**Olen nõus, et Sotsiaalkindlustusamet töötleb minu isikuandmeid: jah ei**

**Olen nõus, et minu nime kuvatakse Sotsiaalkindlustusameti kodulehel tõendamaks, et mul on õigus tuvastada abivahendi vajadust ja väljastada vastav tõend : jah ei**

**Õe või ämmaemanda eriala lõpetanu** ees- ja perekonnanimi:

…………………………………….

*(Allkirjastatud digitaalselt)*