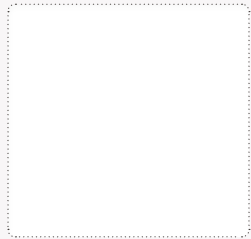


Бланк удаленного тестирования по отпечаткам пальцев

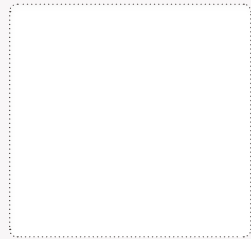
Имя _____

Возраст _____

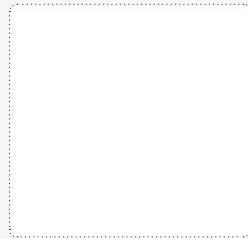
Правая рука:



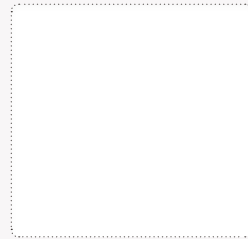
Большой



Указательный



Средний



Безымянный



Мизинец



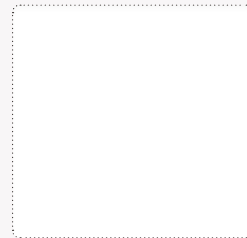
Левая рука:



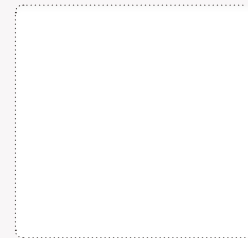
Большой



Указательный



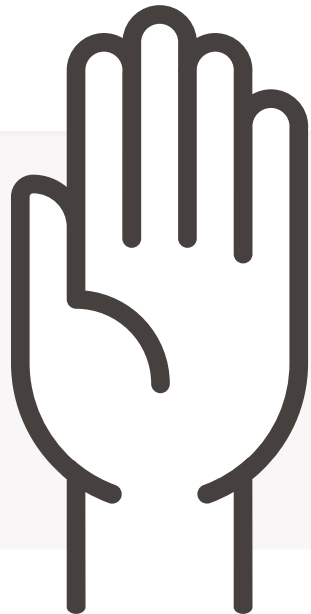
Средний



Безымянный



Мизинец



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

(подпись, расшифровка)