

..... dn.....

(miejscowość)

.....

(imię i nazwisko)

.....

(PESEL)

## ZGODA

NA UDOSTĘPNIENIE WYNIKÓW BADAŃ ZA POŚREDNICTWEM  
ELEKTRONICZNEJ PLATFORMY WYMIANY DANYCH MEDYCZNYCH **Nautilus**  
**LAB panel www**

Ja niżej podpisany/-a wyrażam zgodę na udostępnienie mi wyników badań w formie  
elektronicznej za pośrednictwem internetowej platformy do odbioru wyników.

.....

(czytelny podpis)