

Бланк для прохождения удаленного биометрического тестирования по отпечаткам пальцев InfoLife

Фамилия _____

Имя _____

Возраст _____

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

(подпись, расшифровка)

ПРАВАЯ РУКА				
Большой	Указательный	Средний	Безымянный	Мизинец
ЛЕВАЯ РУКА				
Большой	Указательный	Средний	Безымянный	Мизинец