



同意芬兰航空处理敏感的个人数据

提交该表格与附件, 表示您同意授权芬兰航空处理您提交的医疗数据, 与完成您的服务请求。如有必要, 此授权也适用于我们的合作伙伴。

有关《隐私政策》的更多信息, 请访问 <https://www.finnair.com/privacy-policy/>

姓名:

日期与地点:

签名