

Керівнику Слов'янської міської ВЦА
Ляху В.М.

Згідно з Законом України «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку і використання моїх персональних даних виключно з метою в рамках виконання вимог Закону України «Про захист персональних даних»

_____ (дата)

_____ (підпис)

_____ П.І.Б., домашня адреса

Контактні телефони:

Мобільний

ЗАЯВА

Прошу надати дозвіл на зміну прізвища моїй(єму) малолітній(ьому) сину(доньці) _____

_____ (ПІБ, дата народження)

в зв'язку з: _____

/Дата/ _____

_____ /Підпис/