

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:

Домашній

Робочий

Мобільний

ЗАЯВА

Прошу

надати

мої

доньці

_____ (ПІБ, дата народження)

повну цивільну дієздатність, в зв'язку з тим, вона народила дитину, _____

_____ року народження.

/Дата/ _____

_____ /Підпис/

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:

Домашній _____

Робочий _____

Мобільний _____

ЗАЯВА

Прошу надати мені повну цивільну дієздатність в зв'язку з тим, що я народила дитину _____

_____ (ПІБ дитини, дата народження)

/Дата/ _____

_____ /Підпис/