

\_\_\_\_\_  
(П.І.П. заявника)

\_\_\_\_\_  
(адреса)

\_\_\_\_\_  
(номер контактного телефону)

### ЗАЯВА

Прошу Вас зняти з реєстрації мого (мою) сина (доньку):

ПІБ дитини \_\_\_\_\_

Дата народження дитини \_\_\_\_\_

(число, місяць, рік)

Адреса реєстрації дитини \_\_\_\_\_

з банку даних дітей з інвалідністю, які не здатні до самообслуговування, разом із супроводжуючою особою, на відпочинок у дитячому закладі оздоровлення та відпочинку за рахунок коштів бюджету Кременчуцької міської територіальної громади.

Відповідно до ЗУ «Про захист персональних даних» від 1 червня 2010 року, № 2297-VI надаю згоду на обробку, використання та зберігання моїх особистих персональних даних та моєї дитини з первинних джерел (паспорт, свідоцтво про реєстрацію шлюбу, свідоцтво про народження, довідки про стан здоров'я Ф 070 та інше), відомостей, які надаю про себе та свою дитину, з метою забезпечення відносин у сфері культури, дозвілля, спортивної та соціальної діяльності згідно з ЗУ «Про місцеве самоврядування в Україні». Персональні дані можуть надаватись третім особам у випадках, передбачених законодавством України.

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(ПІБ заявника або уповноваженої особи)

\_\_\_\_\_  
(ініціали та прізвище адміністратора)

\_\_\_\_\_  
(Реєстраційний номер)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(дата)