
ПІБ заявника

адреса реєстрації

номер контактного телефону

ЗАЯВА

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

Прізвище, ім'я, по батькові дитини: _____

Дата народження дитини: _____ року народження,

Адреса реєстрації дитини: _____

з банку даних дітей, які потребують особливої соціальної уваги та підтримки, для направлення до дитячих закладів оздоровлення та відпочинку за рахунок бюджетних коштів

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 1 червня 2010 року, № 2297-VI **надаю згоду** Департаменту у справах сімей та дітей Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області на обробку моїх особистих персональних даних та моєї дитини з первинних джерел (паспорт, свідоцтво про реєстрацію шлюбу, свідоцтво про народження, довідки про стан здоров'я Ф 079 та інше), відомостей, які надаю про себе та свою дитину, з метою забезпечення відносин у сфері культури, дозвілля, спортивної та соціальної діяльності згідно з Законом України «Про місцеве самоврядування в Україні». Персональні дані можуть надаватись третім особам у випадках, передбачених законодавчо-нормативними документами та для реалізації повноважень органами державної влади, органами місцевого самоврядування.

(дата)

(підпис)

<p>_____ (ініціали та прізвище адміністратора)</p> <p>_____ (підпис)</p>	<p>_____ (Реєстраційний номер)</p> <p>_____ (дата)</p>
--	--