

**Міському голові  
В.М. Лях**

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

## **З А Я В А**

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

\_\_\_\_\_ (ПІБ дитини, дата народження)

/Дата/ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ /Підпис/