

Міському голові  
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) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (П.І.Б, дата народження)

в зв'язку з: \_\_\_\_\_

/Дата/ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ /Підпис/