

Додаток 2
до розпорядження начальника
Северодонецької міської
військової адміністрації
від «19» 11 2024 № 9733A

**Начальнику Северодонецької міської
військової адміністрації**

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

(адреса зареєстрованого місця проживання заявника)

(адреса фактичного місця проживання заявника)

(№ телефону та адреса електронної пошти)

ЗАЯВА

Прошу надати одноразову матеріальну допомогу до Дня святого Миколая на дитину (дітей) _____

(ПІБ дитини/дітей)

як дитині (дітям), яка (які) має (мають) статус

(статус дитини)

ЗГОДА

на обробку персональних даних

Я, шляхом підписання цього тексту, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних», надаю згоду Северодонецькій міській військовій адміністрації Северодонецького району Луганської області, її відділам та структурним підрозділам, на збір, обробку та зберігання моїх особистих даних у картотеках та/або за допомогою інформаційно-пошукової системи обліку звернень громадян з метою її обробки згідно Закону України «Про звернення громадян».

(дата)

(підпис)

**Заступник начальника
Северодонецької міської
військової адміністрації**



Тетяна ВЕРХОВСЬКА