

ЗГОДА
на обробку персональних даних

Я, _____
(прізвище, власне ім'я, по батькові)

народився/лася _____ року, документ, що посвідчує особу (серія (за наявності)) _____ № _____), виданий _____

відповідно до Закону України «Про захист персональних даних», надаю згоду
Кремінській міській військовій адміністрації Сіверськодонецького 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)