

Міському голові

(прізвище, ім'я, по батькові)

адреса: _____

телефон: _____

ЗАЯВА

Прошу виплатити мені грошову компенсацію за самостійне санаторно-курортне лікування.

До заяви додаю такі документи:

Заява-згода на використання персональних даних

Я, _____
_____ відповідно до положень Закону України «Про захист персональних даних» для виконання повноважень щодо надання адміністративних послуг, надаю згоду та дозвіл на зберігання, обробку, використання та поширення відповідно до вимог чинного законодавства моїх персональних даних, в тому числі, але не обмежуючись, даних паспорта, дати та місця народження, місця проживання та адреси для листування, даних індивідуального податкового номера, та інших даних, які зазначені в моїх зверненнях (заявах). Передання Зберігачем моїх персональних даних відповідно до вимог чинного законодавства державним органам, органам місцевого самоврядування може бути здійснено без моєї попередньої згоди та повідомлення мене про такі дії.

Документи додаються на _____ аркушах.

Дата _____ Підпис _____