

До управління праці та соціального захисту населення  
Дніпровського району у м. Києві державної адміністрації  
від \_\_\_\_\_

яка/який мешкає за адресою: м. Київ \_\_\_\_\_

вул. \_\_\_\_\_

буд. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

о/р № \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Надаю згоду на збір та обробку персональних даних.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(підпис)