*Начальнику відділу молодіжної політики Сумської міської ради*

*Сахнюк Т.В.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(П.І.Б. одного з батьків або осіб, які їх*

*замінюють)*

що мешкає за адресою:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

моб. тел.*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**ЗАЯВА**

Прошу виділити путівку для моєї дитини \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, яка належить до пільгової категорії

*(П.І.Б. дитини, дата народження)*

«талановита та обдарована дитина», учня/студента (учениці/студентки) \_\_\_\_\_ класу/групи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_школи/навчального закладу,

на оздоровлення та відпочинок до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(назва дитячого закладу оздоровлення та відпочинку)*

З порядком оформлення документів і умовами направлення, проїзду та перебування дитини у дитячому закладі оздоровлення та відпочинку ознайомлений(-а).

Даю згоду на обробку персональних даних моєї дитини, внесення їх у базу даних дітей пільгових категорій та використання за необхідності відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дата) (підпис)*