

## МІСЬКОМУ ГОЛОВІ

\_\_\_\_\_ (прізвище ім'я по батькові)

\_\_\_\_\_ (прізвище ім'я по батькові, дата народження заявника)

проживаю \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адреса)

паспорт серія \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

виданий \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ким і коли виданий паспорт)

Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

**Прошу надати дозвіл мені, як піклувальнику підопічної особи, для надання згоди особі, дієздатність якої обмежена,**

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові підопічної особи, дієздатність якої обмежена)

\_\_\_\_\_ року народження, паспорт серія \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

виданий \_\_\_\_\_

який (яка) проживає/перебуває \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (адреса проживання чи перебування в державному, комунальному закладі, чи в закладі ін. форми власності)

на вчинення правочинів щодо відмови від майнових прав підопічного, а саме \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (зазначити майнові права підопічного відносно яких здійснюється відмова )

До заяви додаю належний пакет документів:

1.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали)

При цьому даю згоду відповідно до статті 11 Закону України «Про захист персональних даних» на обробку моїх особистих персональних даних у картотеках та/або за допомогою інформаційно-телекомунікаційних систем з метою підготовки відповідно до вимог законодавства статистичної, адміністративної та іншої інформації, що входить до компетенції виконавчого комітету Гребінківської міської ради та служби у справах дітей Гребінківської міської ради

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали)