

Департамент з питань ветеранської політики
Луцької міської ради

Від кого (прізвище, ім'я, по батькові заявника)

Категорія пільги

АДРЕСА

Вулиця

Номер будинку

Номер

квартири

Місто/село

Номер мобільного телефону

+ 38

Адреса електронної пошти

З А Я В А

про забезпечення відпочинком членів сімей загиблих (померлих) ветеранів/ветеранок війни

Прошу забезпечити мене відпочинком як члена сім'ї загиблого (померлого)
ветерана/ветеранки війни _____

(обраний санаторно-курортний заклад, дата відпочинку)

Перелік документів, що додаються:	
1. Копія паспорта громадянина України	
2. Копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків	
3. Копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи	
4. Копія документів, що підтверджують статус пільговика	

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» надаю згоду на обробку поданих мною персональних даних.

Письмово повідомлений/а, що володільцем персональних даних в межах визначених законом, поданих мною, які обробляються з метою забезпечення відпочинку, є департамент з питань ветеранської політики Луцької міської ради.

Також, письмово повідомлений про права суб'єкта персональних даних, визначені Законом України «Про захист персональних даних», і про осіб, яким мої дані передаються.

« ____ » _____ 20__ р.

_____ (підпис)