

**Голові Саксаганської районної у місті ради  
Василіу СТАРОВОЙТУ**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
( П.І.Б. заявника, друкованими літерами)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ідентифікаційний код згідно ЄДРПОУ юридичної або фізичної  
особи – платника податків)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(місце реєстрації/місце проживання)

\_\_\_\_\_  
(контактний телефон, електронна пошта)

**ЗАЯВА**

**( Про встановлення опіки/піклування над дітьми-сиротами, дітьми, позбавленими  
батьківського піклування)**

Прошу призначити мене опікуном/піклувальником над малолітньою/неповнолітньою  
дитиною \_\_\_\_\_  
(П.І.Б. та дата народження дитини)

в зв'язку з тим що \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» я,  
\_\_\_\_\_  
(прізвище, власне ім'я та по батькові)  
даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних, наданих мною.

За достовірність поданих у заяві даних несу відповідальність \_\_\_\_\_  
(підпис)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р. \_\_\_\_\_  
(підпис) (ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р. Реєстраційний номер: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(підпис) (ініціали та прізвище адміністратора)

Голові Саксаганської районної у місті ради  
Василю СТАРОВОЙТУ

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
( П.І.Б. заявника, друкованими літерами)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ідентифікаційний код згідно ЄДРПОУ юридичної або фізичної  
особи – платника податків)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(місце реєстрації/місце проживання)

\_\_\_\_\_  
(контактний телефон, електронна пошта)

**ЗАЯВА**

Я, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові, дата народження)

даю згоду на влаштування малолітньої/неповнолітньої дитини

\_\_\_\_\_  
(ПІБ дитини, дата народження)

в сім'ю опікуна/піклувальника \_\_\_\_\_  
(ПІБ опікуна/піклувальника)

та проживання її разом зі мною на одній житловій площі за адресою: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» я,

\_\_\_\_\_  
(прізвище, власне ім'я та по батькові)

даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних, наданих мною.

За достовірність поданих у заяві даних несу відповідальність \_\_\_\_\_

(підпис)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(ПІБ суб'єкта звернення)

**Голові Саксаганської районної у місті ради  
Василю СТАРОВОЙТУ**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

( П.І.Б. заявника, друкованими літерами)

\_\_\_\_\_

(дата народження)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(місце реєстрації/місце проживання)

\_\_\_\_\_

(контактний телефон, електронна пошта)

### **Заява**

Я не заперечую проти призначення моїм опікуном/піклувальником  
гр. \_\_\_\_\_

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» я,  
\_\_\_\_\_  
(прізвище, власне ім'я та по батькові)  
даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних, наданих мною.

За достовірність поданих у заяві даних несу відповідальність \_\_\_\_\_  
(підпис)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р. \_\_\_\_\_  
(підпис) (ПІБ суб'єкта звернення)