Кому: Служба у справах дітей Тернопільської обласної військової адміністрації м.Тернопіль, вул. Грушевського, 8

Від кого: Прізвище:_____
Ім'я: _____
По батькові:_____
(за наявності)

Місце реєстрації: Поштовий індекс: _____
(місце проживання) Область:_____
Район:_____
Населений пункт:_____
Вулиця:_____
Електронна поштова _____
Номер тел._____

З в е р н е н н я
(зауваження, пропозиції, заява, скарга, прохання, вимога)
(індивідуально чи колективно)

Суть порушеного питання_____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

«___»_____202 р. _____
(дата) (підпис)

Я надаю згоду Службі у справах дітей Тернопільської обласної військової адміністрації на обробку моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

Персональні дані надаються з метою розгляду мого звернення (запиту) та підготовки відповіді відповідно до вимог законодавства України.

Я підтверджую, що повідомлений(а) про свої права як суб'єкта персональних даних, визначені статтею 8 Закону України «Про захист персональних даних», а також про мету збору та обробки персональних даних.