

Начальнику служби у справах дітей  
Дружківської міської ради

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

Від \_\_\_\_\_

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

Адреса реєстрації: \_\_\_\_\_ (заявника)

Номер телефону: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВА

Прошу вирішити спір, що виник між мною та чоловіком (жінкою), щодо визначення прізвища, імені, по батькові дитини, \_\_\_\_\_ року народження, а саме: \_\_\_\_\_

При цьому я \_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові заявника, для фізичних осіб)

даю згоду відповідно до 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 з питань діяльності виконавчого комітету Дружківської міської ради та служби у справах дітей Дружківської міської ради.

**Спосіб отримання послуги:** поштою/ особисто  
(підкреслити необхідне)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ р.  
(дата)

\_\_\_\_\_ (підпис)