

СТОРІНКУ НЕОБХІДНО РОЗДРУКУВАТИ НА ОКРЕМОМУ АРКУШІ

13. Автор проекту, його контактні дані та дані уповноважених осіб (дані необхідно вписати чітко і зрозуміло).

Висловлюю свою згоду на обробку моїх персональних даних в Базі персональних даних Вінницької міської ради та її виконавчих органів, відповідно до вимог Закону України "Про захист персональних даних" від 01.06.2010 року №2297-VI. Забороняю надавати інформацію третім особами без моєї згоди.

Доступ до цієї інформації матимуть лише представники Вінницької міської ради:

Прізвище, ім'я, по батькові*	Контактні дані	Підпис
Осіпов Денис Миколайович	Поштова адреса: <u>Вінниця</u>	/
	e-mail: <u>osipov.denis@gmail.com</u>	
	№ тел.: <u>098-765-4321</u>	
	Серія та № паспорту <u>A 123456789</u>	
Контактна особа, яка уповноважена представляти проект, у разі відсутності автора (без довіреності)		
Прізвище, ім'я, по батькові	Контактні дані	Підпис
Бедраківська Валентина Анатоліївна	e-mail: <u>bedrakivskaya@gmail.com</u>	/
	№ тел. <u>098-765-4321</u>	

№0-01-38/31
в.з 15.05.2018р

* Автор надає додаткову інформацію (за бажанням):

Ст.: чол. жін.

Вік: 16-18 19-31 31-40 41-50 51-60 понад 60

Рід занять: Студент Працюю Безробітний Пенсіонер Підприємець

ВІННИЦЬКА МІСЬКА РАДА ВІДДІЛ ЗВЕРНЕНЬ <small>РЕЄСТРАЦІЯ ЗВЕРНЕНЬ ЮРИДИЧНИХ ТА ФІЗИЧНИХ ОСІБ</small>	
Дата	<u>15.05.2018</u>
Індекс	<u>№0-01-38/31</u>