**Начальнику управління**

**соціального захисту населення**

**Боярської міської ради**

**Ользі ПАПОЯН**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(**П.І.Б. заявника**)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(адреса)

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заява**

Прошу рекомендувати мою кандидатуру до присвоєння мені почесного звання України «Мати-героїня», в зв’язку з тим, що я народила та виховала до восьмирічного віку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дітей.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (підпис)

З метою оформлення документів на присвоєння почесного звання «Мати-Героїня» відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_даю згоду на

( прізвище заявника)

оброблення моїх персональних даних.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис)