Сільському голові Борщагівської сільської ради

 КУДРИКУ О. Т.

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

 *(прізвище та ім’я заявника, серія і номер документа, що посвідчує особу заявника, ідентифікаційний номер)*

Адреса реєстрації (проживання): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВА**

|  |
| --- |
| Прошу включити мене до робочої групи з формування завдання на розроблення Комплексного плану просторового розвитку території Борщагівської територіальної громади.*При цьому даю згоду відповідно до Закону України №2297-VI від 1 червня 2010 року «Про захист персональних даних» на обробку моїх особистих персональних даних.* |

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

 *(прізвище та ім’я заявника) (підпис)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ року