

Daugavpils pilsētas pašvaldības iestādei "Sociālais dienests"

(vārds, uzvārds)

(personas kods)

(adrese)

(tālrunis)

IESNIEGUMS

Daugavpilī

Pabalsta saņemšanai, saskaņā ar spēkā esošiem normatīvajiem aktiem un Daugavpils pašvaldības saistošajiem noteikumiem, atļauju apstrādāt manus personīgos datus, atbilstoši fizisko personu datu aizsardzības likumam.

Daugavpilī

20____.gada____._____

(paraksts)

Iepazīnos ar pieņemto lēmumu
rakstiska atbilde nav nepieciešama

Paraksts_____

Datums_____

SAŅEMTS
Daugavpils pilsētas
pašvaldības iestāde
"Sociālais dienests"

Nr. _____