В прокуратуру Донецкой Народной Республики

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество матери или отца)

зарегистрированного (ой) по адресу: индекс,

г. Донецк, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

д.\_\_\_, корп. \_\_\_, кв.\_\_\_

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

С учетом требований Федерального закона «О персональных данных» в связи с участием в проводимом прокуратурой Донецкой Народной Республики конкурсном отборе кандидатов в абитуриенты институтов прокуратуры моего(ей) несовершеннолетнего(ей) сына (дочери)

|  |
| --- |
| (фамилия, имя, отчество кандидата в абитуриенты) |

не возражаю против обработки его (ее) персональных данных, а также моих персональных данных и персональных данных моих несовершеннолетних детей, достигших 14-летнего возраста:

|  |
| --- |
| (фамилия, имя, отчество брата, сестры кандидата ) |

Дата Подпись

В прокуратуру Донецкой Народной Республики

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество матери или отца)

зарегистрированного (ой) по адресу: индекс,

г. Донецк, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

д.\_\_\_, корп. \_\_\_, кв.\_\_\_

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

С учетом требований Федерального закона «О персональных данных» в связи с участием моего(ей) несовершеннолетнего(ей) сына (дочери, брата, сестры)

|  |
| --- |
| (фамилия, имя, отчество кандидата в абитуриенты) |

в проводимом прокуратурой Донецкой Народной Республики конкурсном отборе кандидатов в абитуриенты институтов прокуратуры, не возражаю против обработки моих персональных данных.

Дата                                                                          Подпись

В прокуратуру Донецкой Народной Республики

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного (ой) по адресу: индекс,

г. Донецк, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

д.\_\_\_, корп. \_\_\_, кв.\_\_\_

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

С учетом требований Федерального закона «О персональных данных» в связи с участием в проводимом прокуратурой Донецкой Народной Республики конкурсном отборе кандидатов в абитуриенты институтов прокуратуры я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| (фамилия, имя, отчество) |  |

документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата, выдавший орган)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_не возражаю против обработки моих персональных данных.

Дата Подпись

В прокуратуру Донецкой Народной Республики

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество совершеннолетних близких

родственников кандидата)

зарегистрированного (ой) по адресу: индекс,

г. Донецк, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

д.\_\_\_, корп. \_\_\_, кв.\_\_\_

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

С учетом требований Федерального закона «О персональных данных» в связи с участием моего(ей) сына (дочери, брата, сестры)

|  |
| --- |
| (фамилия, имя, отчество кандидата в абитуриенты) |

в проводимом прокуратурой Донецкой Народной Республики конкурсном отборе кандидатов в абитуриенты институтов прокуратуры, я,

|  |  |
| --- | --- |
| (фамилия, имя, отчество) |  |

документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата, выдавший орган)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_не возражаю против обработки моих персональных данных.

Дата                                                                          Подпись