

Керівнику Координаційної групи сектору «Б»
при Великоновосілківському РВ ГУМВС
України в Донецькій області

Від гр. _____
Паспорт серії _____ № _____
виданий _____ року,
(ким) _____
РНОКПП _____
Адреса реєстрації: _____

Адреса мешкання: _____

Телефон: _____

З А Я В А

Прошу надати мені перепустку на перетин лінії зіткнення у зв'язку з тим, що

Маршрут мого пересування буде проходити через м. Курахове та м. Мар'інка
Донецької області.

На неконтрольованій / контрольованій території планую знаходитись
необмежений період часу, планую багаторазові поїдки.

Маю неповнолітню дитину _____

данні якої прошу внести до перепустки.

Я, _____,

Відповідно до ЗУ України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010р. №2297-17
надаю згоду Координаційної групи на обробку моїх особистих персональних даних у
картотеках та / або за допомогою інформаційно-телекомуніційної системи бази
персональних даних з метою обліку та контролю осіб, що подавали заявку на отримання
перепустки для виїзду / в'їзду на неконтрольовану / контрольовану територію проведення
АТО.

« _____ » _____ 2015 року _____ /підпис/

ПІБ (повністю)