

Міському голові м. Конотоп

Від \_\_\_\_\_  
(ПІБ фізичної особи)

який (а) мешкає за адресою \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Прошу Вас надати дозвіл на цілодобовий режим роботи \_\_\_\_\_ за адресою вул. \_\_\_\_\_.

Я, ознайомлений (на) із нормами Закону України «Про захист персональних даних» та добровільно даю дозвіл на обробку своїх персональних даних.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)