Міському голові

Волошину Сергію Михайловичу

мешканця (ки) м.Хорола

|  |
| --- |
|  |
|  |

 *(адреса фактичного місця проживання)*

|  |
| --- |
|  |
|  |

 *(П.І.Б)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*(№ мобільного телефону)*

***АНКЕТА-ЗАЯВКА***

***на підписку***

***періодичного інформаційного друкованого видання газети «Наш Хорол»***

*Прошу здійснити безкоштовну підписку інформаційної газети Хорольської міської ради «Наш Хорол» в термін до 15 січня 2018 року. Для цього погоджуюсь на обробку моїх персональних даних для створення реєстру осіб, які будуть отримувати газету:*

|  |  |
| --- | --- |
| *Дата народження* |  |
| *Місце народження* |  |
| *Громадянство* |  |
| *Освіта* |  |
| *Рід занять/місце роботи, займана посада*  |  |
|  |
| *Інститут громадянського суспільства (громадська, благодійна та інші організації)* |  |
|  |
|  |
|  |
| *Адреса для доставлення* *газети* |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | */* | *0* | *1* | */* | *2* | *0* | *1* | *8* |

 *(Дата)*

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

 *(підпис)*