

Hoolekandeasutuse „Sügis“

ees- ja perekonnanimi

имя и фамилия

isikukood личный код.....

elukoht место жительства

telefon телефон.....e-post.....

TAOTLUS

Ходатайство

Kinnitan, et esitatud andmed on õiged ja annan nõusoleku minu/ minu eestkostetava isikuandmete ja delikaatsete andmete töötlemisega (sh töötlemiseks ja töötlemise edasiandmiseks kolmandatele isikutele), kui see on vajalik sotsiaalteenuste ja sotsiaalabi osutamise korraldamiseks.

Nõusolek on antud vabatahtlikult.

Andmesubjektil on õigus oma nõusolek igal ajal tagasi võtta.

Подтверждаю, что представленные данные верны и даю своё согласие на обработку моих/ моего опекаемого личных и деликатных данных (в том числе для обработки и передачи третьим лицам), если это необходимо для организации социальных услуг и оказания социальной помощи.

Согласие дано добровольно.

Субъект данных вправе в любое время отозвать своё согласие.



Hoolekandeasutus „Sügis“



Sillamäe Linnavalitsuse sotsiaalhoolekande osakond

.....
(allkiri/подпись)

.....
(kuupäev/число)