

Narva linna Sotsiaalabiametile

Esimesse klassi mineva lapse toetuse taotlus

Lapse nimi _____

Isikukood _____

Elukoht _____

Lapse seadusliku esindaja nimi _____

Isikukood _____

Elukoht _____

Kontaktandmed _____

Palun võimaldada mulle esimesse klassi mineva lapse toetust.

Toetus palun kanda _____ arvelduskontole
(konto omaniku nimi)

nr _____ .

Kinnitan esitatud andmete õigsust. Annan nõusoleku minu/minu alaealise lapse isikuandmete töötlemiseks toetuse määramise ja maksmise toimingute tegemiseks.

Andmesubjektil on õigus oma nõusolek igal ajal tagasi võtta. Nõusoleku tagasivõtmine ei mõjuta enne tagasivõtmist nõusoleku alusel toimunud töötlemise seaduslikkust. Narva linna Sotsiaalabiameti andmekaitsetingimustega on olnud võimalus tutvuda vastuvõtu käigus või Narva linna veebilehel.

Allkiri _____

Kuupäev _____