Відомість

на видачу натуральної допомоги (дитяче харчування та памперси)

Своїм підписом засвідчую згоду на обробку та використання моїх персональних даних згідно Закону України “Про захист персональних даних”. Надаю згоду на некомерційне використання фото та відеоматеріалів за моєї участі в даному заході.

| № | ПІБ | Паспорт | Видано | Категорія | Телефон | Підпис |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* Приклади:“К” - Кашка дитяча. “С№3” - Суміш №3. “П” - печиво дитяче в упаковках. “Б” - пюре дитяче в баночках. “Р№3” - памперси дитячі №3.

Відповідальний за видачу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Підпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_