

**VILJANDI LINNAVALITSUS**  
**TAOTLUS SÜNNITOETUSE SAAMISEKS**

**Taotleja andmed:**

Ees- ja perekonnanimi: \_\_\_\_\_

Isikukood: \_\_\_\_\_

Tegelik elukoht: \_\_\_\_\_

Kontakttelefon: \_\_\_\_\_

E-post\*: \_\_\_\_\_

- \*Olen nõus, et käesoleva taotlusega seotud dokumendid saadetakse ülaltoodud e-posti aadressile.  
 \*Ei ole nõus, et käesoleva taotlusega seotud dokumendid saadetakse ülaltoodud e-posti aadressile.

**Lapse andmed**

Ees- ja perekonnanimi: \_\_\_\_\_

Isikukood: \_\_\_\_\_

Toetus palun üle kanda:

\_\_\_\_\_ konto omaniku nimi ja arvelduskonto number

- \*Soovin saada Viljandi Päevakeskuse all tegutseva ennetus- ja peretöökuselt Viljandi Perepesa teavet väikelastele pakutavate teenuste kohta. Selleks annan nõusoleku, et Viljandi Linnavalitsus töötleb minu ja minu lapse andmeid eesmärgil edastada vanema nimi, e-aadress ja lapse sünniaeg Eesti rahvastikuregistrist tehtud päringu alusel Viljandi Linnavalitsuse hallatava Viljandi Päevakeskuse (registrikood 75005239) juures tegutsevale Viljandi Perepesale. Olen nõus, et Viljandi Perepesa kasutab neid andmeid, et edastada mulle teavet teenuste kohta.  
 \*Ei soovi saada teavet teenuste kohta ega ole nõus minu andmete täiendava töötlemisega.

- Olen nõus, et minu lapse nimi avaldatakse uute linnakodanike nimekirjas Viljandi linna ajalehes.  
 Ei ole nõus, et minu lapse nimi avaldatakse uute linnakodanike nimekirjas Viljandi linna ajalehes.  
 Olen nõus andmete töötlemisega (sh taotluses esitatud isikuandmed)

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ . a Taotleja allkiri \_\_\_\_\_