

Žádost o dar na volnočasové aktivity dětí a mládeže Obce Vísky

Žadatel:

Jméno a příjmení žadatele (zákonný zástupce dítěte):	
Adresa bydliště:	
Telefon	
Email	

Dítě ve věku 3 – 15 let s trvalým pobytem v obci Vísky:

Jméno a příjmení dítěte:	
Adresa trvalého pobytu:	
Datum narození:	

Popis volnočasové aktivity:

Žadatel podáním žádosti dává souhlas se zpracováním osobních údajů pro potřeby programu dle Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679.

Ve Vískách dne

Podpis žadatele