



Obec Horní Olešnice
Obecní úřad Horní Olešnice
Horní Olešnice č.p.2, 543 71 Hostinné

Přihláška na Vítání občánků

Jméno dítěte:

Datum narození dítěte:

Trvalé bydliště:

Jméno matky:

Jméno otce:

Kontaktní adresa, pokud je odlišná od trvalého bydliště dítěte:

.....

Kontaktní telefon, e-mail:

Přihlášku lze podat:

- osobně v kanceláři obecního úřadu v Horní Olešnici
- zasláním e-mailem na adresu obec@horniolesnice.cz
- zasláním do datové schránky - ID datové schránky: bmhapkb
- poštou na adresu Obecní úřad Horní Olešnice, Horní Olešnice čp. 2, 543 71 Hostinné.

Pozvánka na tradiční slavnostní uvítání nových občánků Vám bude doručena na uvedenou kontaktní adresu 7 dní před konáním akce, která trvá zhruba 30 minut.

Akce se bude konat v zasedací místnosti OÚ Horní Olešnice.

Účast rodinných příslušníků je vítána.



Obec Horní Olešnice
Obecní úřad Horní Olešnice
Horní Olešnice č.p.2, 543 71 Hostinné

Udělují tímto souhlas obci Horní Olešnice dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů:

1. se zpracováním osobních údajů mého dítěte a svých obcí Horní Olešnice, se sídlem Horní Olešnice č.p.2, 543 71 Hostinné, IČ: 00277886 pro účely vítání občánků v rozsahu: JMÉNO, PŘÍJMENÍ, DATUM NAROZENÍ, ADRESA, JMÉNO, PŘÍJMENÍ A KONTAKT ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

(*)

ANO NE

2. se zasláním pozvánky na vítání občánků

(*)

ANO NE

3. se zveřejněním fotografií z vítání občánků na webových stránkách obce Horní Olešnice

(*)

ANO NE

4. uveřejnění jména dítěte, příjmení dítěte, data narození dítěte a podpisu rodiče dítěte v pamětní knize

(*)

ANO NE

Tento souhlas udělují na dobu trvání právní subjektivity organizace.

Projev vůle

Prohlašuji, že jsem plně porozuměl/a výše uvedeným informacím a na základě své pravé a svobodné vůle odesláním tohoto formuláře jednoznačně udělují souhlas výše uvedené organizaci, ke zpracování shora vymezených osobních údajů za shora uvedených podmínek.

Souhlas se zpracováním se týká osobních údajů, jejichž zpracování nevyplývá z jiného zákonného důvodu.

.....
datum udělení souhlasu

.....
podpis/y zákonného zástupce (čitelně)

(*) označte jednu z možností