

PŘIHLÁŠKA

DO SDRUŽENÍ RODIČŮ A PŘÁTEL ZŠ A MŠ TÍSEK, Z.S. (SRPŠ TÍSEK)

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Telefon:

E-mail:

1. Chci se stát členem SRPŠ Tísek proto, že jsem
 - a. Rodičem
 - b. Jiným zákonným zástupcem

dítěte / dětí (jméno)

2. Chci být informován/a o pozvánce na členskou schůzi také na výše uvedený e-mail.
 - a) ANO
 - b) NE

3. Souhlasím se zpracováním svých osobních údajů pro potřeby spolku a beru na vědomí, že tento souhlas mohu kdykoliv odvolat.
 - a) ANO
 - b) NE

4. Souhlasím s tím, aby fotografie, které budou pořízeny na akcích pořádaných nebo spolupořádaných SRPŠ Tísek a na nichž budu zachycena já nebo mé výše uvedené dítě/děti, byly umístěny na nástěnce nebo na webových stránkách ZŠ a MŠ Tísek.
 - a) ANO
 - b) NE

V

dne

podpis