

SOUHLAS dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Jméno a příjmení dítěte: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Telefon/email (nepovinný údaj): _____

Svým podpisem uděluji souhlas Městskému úřadu Pyšely, Nám. T. G. Masaryka 4, 251 67 Pyšely, s využitím výše uvedených osobních údajů za účelem:

- 1. předání kontaktních údajů zástupcům Města Pyšely *)**
- 2. k uveřejnění jména, příjmení dítěte a obce a zveřejnění fotografií z obřadu v Pyšelských listech a fotogalerii webových stránek obce *)**

Dále svým podpisem potvrzuji, že jsem byl/a informován/a ve smyslu §11, odst. 1 a 2 zák. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, o tom, v jakém rozsahu a pro jaký účel budou osobní údaje zpracovány, kdo a jakým způsobem bude osobní údaje zpracovávat a komu mohou být osobní údaje zpřístupněny, nejsou-li subjektu údajů tyto informace již známy. Dále stvrzuji, že jsem byl informován o právu k přístupu k osobním údajům, právu na opravu osobních údajů, jakož i dalších právech stanovených v § 21 výše uvedeného zákona.

Potvrzuji, že jsem srozuměn/a s tím, že poskytnutí osobních údajů je dobrovolné.

Datum_____

Podpis_____

**) nehodící se škrtněte*