

PŘIHLÁŠKA

KURZ - ZÁKLADY METEOROLOGIE

Jméno a příjmení:.....

Datum narození: Povolání:

Adresa:

Ulice:

Obec: PSČ:

Telefon:

E-mail:

Podle nařízení EU 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů (GDPR) stvrzuji svým podpisem, že jsem své osobní údaje poskytl(a) dobrovolně a souhlasím s jejich používáním za účelem spolupráce a další korespondence s tím, že HvRaP nebude mé osobní údaje poskytovat třetí osobě. Rovněž souhlasím s pořizováním a zveřejňováním fotografických a kamerových záznamů pro účely prezentace činnosti organizace. Tento souhlas platí po dobu účasti v kurzu. Souhlas mohu kdykoliv odvolat.

Datum: Podpis: