
Meno a priezvisko, adresa trvalého pobytu (PSČ, mesto, ulica a číslo)

Mesto Snina, matričný úrad
Strojárska 2060/92
069 01 Snina

Snina

dňa _____

Vec

Oznámenie záujmu o stretnutie najmladších občanov mesta Snina

Rodičia alebo iný zákonný zástupca

Titul, meno, priezvisko: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Kontakt (telefónne číslo / e-mail): _____

Dátum narodenia /vek: _____

Týmto oznamujem svoj záujem o stretnutie s najmladšími občanmi nášho mesta.

Meno a priezvisko dieťaťa: _____

Dátum narodenia: _____

podpis

Poznámka: Neoddeliteľnou súčasťou tohto oznámenia je aj tlačivo Súhlas so spracovaním osobných údajov.