**SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

pro městys Ševětín, náměstí Šimona Lomnického 2, IČ: 00245500

Já níže podepsaný (jméno a příjmení)……………………………………………………………………………………,

trvalým bydlištěm…………………………………………………………………………………………………………………..,

jako zákonný zástupce nezletilého (jméno a příjmení)…………………………………………………………..,

emailová adresa……………………………………………………………………………………………………………………..,

souhlasím s evidencí emailové adresy pro zasílání zpráv místního rozhlasu Ševětín.

Poučení o odvolání uděleného souhlasu.

Jsem si vědom toho, že mohu souhlas kdykoliv odvolat. Odvolání souhlasu musí být provedeno písemně a doručeno na adresu podatelny: Městys Ševětín, IČ: 00245500, nám. Š. Lomnického 2, emailová adresa obec@sevetin.cz.

V…………………………………………, dne……………………………………, podpis…………………………………………..