



PRIHLASOVACÍ FORMULÁR NA ZAPOJENIE DARCU DO PROGRAMU

Meno, priezvisko, titul

Telefonický kontakt domov

Adresa trvalého bydliska

Mobilný telefón

Meno dieťaťa, ktoré chce darca podporovať

OBLASŤ TALENTU, KTORÝ CHCE DARCA PODPOROVAŤ (pokiaľ si darca nevybral konkrétne dieťa z databázy)

TANEC

SPEV

VÝTVARNÝ TALENT

OBLASŤ TVORIVOSTI

HRA NA HUDOBNÝ NÁSTROJ

ŠPORT

HERECTVO

LITERÁRNY TALENT

TALENT NA CUDZIE JAZYKY

INÉ

Čo Vás motivovalo podporiť dieťa?

TÝMTO ŽIADAM O ZARADENIE DO DATABÁZY PROGRAMU DIVÉ MAKY A SÚHLASÍM S POUŽITÍM MOJICH OSOBNÝCH ÚDAJOV V SÚLADE SO ZÁKONOM Č. 428/2002 Z.z. O OCHRANE OSOBNÝCH ÚDAJOV.

V Dátum

.....

Podpis

Poznámka: Vyplnený formulár pošlite poštou na adresu **Divé maky, Galandova 3, Bratislava 811 06** alebo elektronicky na **divemaky@divemaky.sk**. Po obdržaní vyplneného formulára Vás budeme kontaktovať.