**Souhlas - Vítání občánků města Vizovice**

Máme zájem zúčastnit se slavnostního obřadu „Vítání občánků do života“. Vítání dětí je určeno pro děti do 1 roku věku s trvalým bydlištěm ve Vizovicích.

Jméno a příjmení dítěte (dětí) ………………………………………………………………..……………………………….………

Datum a místo narození: ………………………………………………………………………………………….….…………

Jméno a příjmení matky dítěte …………………………………………………………………………………………..……………

Jméno a příjmení otce dítěte …………………………………………………………………………………………………..……

**Údaje pro doručení pozvánky:**

Jméno a příjmení …………………………………………………………………………………………….…………

Adresa ………………………………………………………………………………………………….…….

Kontakt (e-mail + telefon) ………………………………………………………………………………………………..……

Uděluji tímto městu Vizovice, Masarykovo nám. 1007, Vizovice, IČ: 00284653 výslovný souhlas se zpracováním osobních údajů v rozsahu:

* jméno, příjmení, datum a místo narození dítěte,
* jméno, příjmení zákonných zástupců, kontaktní adresa, tel. číslo
* podpis zák. zástupců,
* fotografie pořízené ze slavnostního obřadu

**Účel zpracování:** realizace obřadu, jeho prezentace na webových stránkách města, v místním periodiku (Vizovské noviny), kronice.

**Osobní údaje mohou být poskytnuty**: členům Komise pro občanské záležitosti města Vizovice.

Subjekt údajů má právo kdykoliv odvolat svůj souhlas se zpracováním osobních údajů, právo požadovat od Správce přístup osobním údajů, jejich opravu nebo výmaz, popřípadě omezení zpracování, a vznést námitku proti zpracování, dále má právo podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů, má-li za to, že Správce při zpracování osobních údajů postupuje v rozporu s Nařízením evropského parlamentu a rady EU 2016/679 ze dne 27. 04. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů.

**V případě Vašeho zájmu o účast na předmětném obřadu zašlete nebo osobně předejte, prosím vyplněný a podepsaný tiskopis na adresu uvedenou v zápatí tohoto tiskopisu, nejpozději však do 1 měsíce po narození dítěte.**

Ve Vizovicích dne:

 ….…………………………….……

 podpis rodičů

**Adresa k zaslání přihlášky:**

Městský úřad Vizovice

Masarykovo nám. 1007, 763 12 Vizovice

Odbor přestupkový a správní

tel.777 471 172, fax 577 599 160, e-mail: katerina.kirchnerova@vizovice.eu