Žádost o registraci

SENIOR PASU

**Jméno**

**Příjmení**

**Ulice, č.p.**

**Město**

**PSČ**

**Telefon**

**E-mail**

**Rok narození**

**Vzdělání**

)

zaškrtněte

(

:

ZŠ

SŠ

VŠ

**Zájmy**

)

zaškrtněte

(

:

Zdraví, lázeňství a péče o tělo

vč. kadeřnictví, pedikúra,

(

manikúra, wellness, solné jeskyně, procedury, masáže apod.)

Cestování

Gastronomie

(

)

restaurace, kavárny, čajovny…

Muzea, galerie, památky

Sport

Literatura

Hudba

Móda

Vzdělávání

Motorismus

Hobby

(

kutilství, zahradničení, vaření, ruční práce apod.

)

Prohlášení o pravdivosti údajů:

Prohlašuji tímto, že mnou poskytnuté informace jsou pravdivé

a současně se zavazuji informovat o změnách výše uvedeného.

V

 dne

Podpis

Poskytnuté údaje budou použity v rámci projektu Senior pas v souladu se § 11 zákona

č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů. Uvedením e-mailu klient souhlasí dle zákona

č. 480/2004 Sb. se zasíláním propagačních a informačních materiálů.

Prosíme, vyplňte

HŮLKOVÝM PÍSMEM.

Zde odstřihněte