****

 **Mesto Galanta**

 **Mierové námestie 940/1**

 **924 18 Galanta**

**Prihláška za člena Parlamentu mládeže mesta Galanta**

Meno a priezvisko: ......................................................................................................................

Dátum narodenia: .......................................................................................................................

Škola/zamestnanie: .....................................................................................................................

Trvale bytom: ..............................................................................................................................

Prechodný pobyt: ........................................................................................................................

E-mail žiadateľa: .........................................................................................................................

Telefónny kontakt žiadateľa: ......................................................................................................

Telefónny kontakt zákonného zástupcu (u neplnoletého žiadateľa): .........................................

Parlament mládeže mesta Galanta sa riadi platným štatútom a pracuje ako klub dobrovoľníkov a aktívnych mladých ľudí mesta Galanta. Na svojich stretnutiach si stanovuje ciele a plány aktivít, ktoré následne realizuje.

Prosíme k odoslanej prihláške priložiť **stručné predstavy žiadateľa** o budúcej spolupráci s mestom Galanta.

# V zmysle Zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov ako dotknutá osoba týmto dávam súhlas mestu Galanta na spracovanie mojich osobných údajov, v rozsahu uvedenom v týchto dokumentoch, pre účely spracovania prihlášky za člena Parlamentu mládeže mesta Galanta. Tento súhlas sa udeľuje na dobu neurčitú. Zároveň prehlasujem, že všetky uvedené osobné údaje sú pravdivé. Beriem na vedomie, že tento súhlas udelený na spracúvanie mojich osobných údajov možno kedykoľvek písomne odvolať.

#

V Galante dňa ................................. ...................................................................

 Podpis žiadateľa

 ....................................................................................

 Podpis zákonných zástupcov neplnoletého žiadateľa