



DMJV
Család- és
Gyermejjóléti
Központja

Ikt.sz.:

JELENTKEZÉSI LAP SZÜLŐCSOPORT FOGLALKOZÁSRA

2024. JÚNIUS 5. 17.00 DEBRECEN, THOMAS MANN UTCA 2/A

NÉV:.....

TELEFONSZÁM:.....

E-MAIL CÍM:.....

GYERMEKE KÖZNEVELÉSI INTÉZMÉNYÉNEK NEVE:

.....
.....

Kérjük nyomtatott betűvel szíveskedjenek kitölteni!

A jelentkező, mint érintett jelen dokumentum aláírásával tudomásul veszi, és kifejezetten önkéntes hozzájárulását adja ahhoz, hogy a DMJV Család- és Gyermekjóléti Központja, mint adatkezelő az adatokat a hatályos jogszabályoknak megfelelően kezelje, tárolja.

A jelentkező ezúton hozzájárul ahhoz, hogy a rendezvényen, rendezvénysorozaton készült fotók a közösségi médiában megjelenésre kerülhetnek.

A Jelentkezési lapot az alábbi elérhetőségen juttathatják el hozzánk:

E-mail: csaladsegito@intezmeny.debrecen.hu

Kelt: Debrecen, 2024.....

.....

Aláírás