



REGISTRACE ORGANIZACE

Název:

Právní forma:

Adresa:

Web:

Obor činnosti:

Kontaktní osoba pro platformu:

Pracovní pozice:

Meil/Telefon:

Souvztažnost k poslání platformy:

Souhlasím se zveřejněním kontaktů v databázi platformy **ANO/NE**

Udělují souhlas s uchováním a zpracováním poskytnutých údajů včetně údajů osobních pro vnitřní potřebu platformy NADĚJE PRO AUTISMUS v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

Prohlašuji, že jsem se seznámil/a a souhlasím s dokumenty platformy.

V:

Dne:

Jméno a příjmení:

Pozice v organizaci:

Kontaktní údaje:

NÁVRATKA

Potvrzení registrace:

Datum:

Koordinátor platformy: