

OBEC LÁSENICE

Souhlas se zasíláním „**textů hlášení v místním rozhlasě**“
elektronicky na e-mailovou adresu

Prosím vyplňte čitelně!

Jméno a příjmení: _____

Lásenice č.p. _____ **Telefon č.** _____

E-mailová adresa: _____

*Vámi uvedená e-mailová adresa a tel. číslo budou použity **pouze pro komunikaci mezi Vámi a Obcí Lásenice!!!***

V Lásenici dne: _____ Podpis: _____