



Spolufinancováno  
Evropskou unií



### Prezenční listina:

Název akce: **Jednání pracovní skupiny pro družiny, volný čas a regionální identitu**

Den konání: **22. 4. 2024**

Čas konání: **08:00 – 10:00 hod.**

Místo konání: **kancelář MAS RÝMAŘOVSKO, nám. Míru 2, 795 01 Rýmařov**

Číslo projektu: **CZ.02.02.XX/00/23\_017/0008411**

Název projektu: **Místní akční plán IV na území Rýmařovska**

č.	Jméno a příjmení	zaměstnavatel / škola	pohlaví			podpis
1..	Michaela Rehtorik	MAS RÝMAŘOVSKO, o.p.s.	<input type="checkbox"/> muž	<input type="checkbox"/> žena	<input type="checkbox"/> ostatní	
2.	Ing. Nikola Pohanělová	MAS RÝMAŘOVSKO, o.p.s.	<input type="checkbox"/> muž	<input type="checkbox"/> žena	<input type="checkbox"/> ostatní	
3.	Mgr. Marcela Štěpaníková	ZŠ Rýmařov, Školní náměstí 1	<input type="checkbox"/> muž	<input type="checkbox"/> žena	<input type="checkbox"/> ostatní	
4.	Bc. Veronika Orlová	ZŠ a MŠ Lomnice	<input type="checkbox"/> muž	<input type="checkbox"/> žena	<input type="checkbox"/> ostatní	
5.	Kateřina Fryblíková	SVČ Rýmařov	<input type="checkbox"/> muž	<input type="checkbox"/> žena	<input type="checkbox"/> ostatní	
6.	Marie Lamačová	ZŠ a MŠ Ryžoviště	<input type="checkbox"/> muž	<input type="checkbox"/> žena	<input type="checkbox"/> ostatní	
7.	Mgr. Michal Vyhlídal	Městské muzeum Rýmařov	<input type="checkbox"/> muž	<input type="checkbox"/> žena	<input type="checkbox"/> ostatní	

Svým podpisem stvrzuji účast na výše uvedené akci a zároveň souhlasím se sběrem, uchováním a zpracováním mých osobních údajů pořadatelem za účelem realizace výše uvedeného projektu.  
Souhlasím s pořízením fotodokumentace z uvedené akce.





Spolufinancováno  
Evropskou unií



### Prezenční listina:

Název akce: **Jednání pracovní skupiny pro družiny, volný čas a regionální identitu**

Den konání: **22. 4. 2024**

Čas konání: **08:00 – 10:00 hod.**

Místo konání: **kancelář MAS RÝMAŘOVSKO, nám. Míru 2, 795 01 Rýmařov**

Číslo projektu: **CZ.02.02.XX/00/23\_017/0008411**

Název projektu: **Místní akční plán IV na území Rýmařovska**

č.	Jméno a příjmení	zaměstnavatel / škola	pohlaví			podpis
8.	Mgr. Martina Kohoutková	ZUŠ Rýmařov	<input type="checkbox"/> muž	<input type="checkbox"/> žena	<input type="checkbox"/> ostatní	
9.			<input type="checkbox"/> muž	<input type="checkbox"/> žena	<input type="checkbox"/> ostatní	
10.			<input type="checkbox"/> muž	<input type="checkbox"/> žena	<input type="checkbox"/> ostatní	
11.			<input type="checkbox"/> muž	<input type="checkbox"/> žena	<input type="checkbox"/> ostatní	
12.			<input type="checkbox"/> muž	<input type="checkbox"/> žena	<input type="checkbox"/> ostatní	
13.			<input type="checkbox"/> muž	<input type="checkbox"/> žena	<input type="checkbox"/> ostatní	
14.			<input type="checkbox"/> muž	<input type="checkbox"/> žena	<input type="checkbox"/> ostatní	

Svým podpisem stvrzuji účast na výše uvedené akci a zároveň souhlasím se sběrem, uchováním a zpracováním mých osobních údajů pořadatelem za účelem realizace výše uvedeného projektu.  
Souhlasím s pořízením fotodokumentace z uvedené akce.

