**PŘIHLÁŠKA NA PODZIMNÍ CINEMA CAMP V MALEŠICÍCH**

Označte skupinu (nechte pouze tu, která je pro vás platná):

a/ ANIMACE (cca 8-12let)

b/ FILMOVÁ TVORBA (cca 12-16let)

Jméno a příjmení účastníka:

Jméno a příjmení rodiče/ zákonného zástupce:

Datum a místo narození:

Adresa trvalého bydliště:

Kontakt na účastníka (telefon: / email - pokud má a aktivně ho užívá):

Kontakt na rodiče (telefon / email, který užíváte denně):

Škola, kterou účastník navštěvuje:

Koníčky účastníka::

Motivace pro přihlášení účastníka na workshop a další informace (rádi bychom se o účastníkovi dozvěděli co nejvíce, aby se lektoři mohli na skupinu co nejlépe připravit):

Alergie / speciální požadavky na stravu (budeme objednávat oběd a kupovat celodenní občerstvení):

Další speciální požadavky ze strany účastníka:

Potvrďte účast - všechny 3 dny 26.- 28.10.:

Potvrďte účast na promítání filmů 29. 10. Ve 14 hod. (celá rodina, kamarádi atd.- napište předpokládaný počet) v Milíčově kapli:

**Částka 1 700,- Kč za celý cinema camp** včetně oběda a celodenního občerstvení je splatná na účet organizátora: 282762926/ 0300, banka: ČŠOB a.s.. Variabilní symbol platby: 102023. Do poznámky pro příjemce uveďte jméno a příjmení účastníka. **Datum splatnosti: do 10. 10. 2023**

Přihláška je závazná. Storno podmínky: Budeme-li mít dostatek účastníků, včetně náhradníků, vrátíme vám finanční prostředky zpět. V případě nenaplněné skupiny vám vrátíme 50 % zaplacené částky.

Přibližně 10 dnů před začátkem cinema campu Vám zašleme smlouvu týkající se souhlasu s nekomerčním užitím vzniklých audiovizuálních záznamů a autorských práv (potřebujeme podepsat zákonným zástupcem účastníka).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                          **PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE**

*(Prosím vytiskněte a 1.den cinema campu přineste podepsané rodičem)*

Prohlašuji, že dítě je zdravé a neprokazuje žádné známky akutní nemoci.

Po skončení cinema campu v 17 hod. bude účastník odcházet sám / v doprovodu rodiče (ponechte relevatní informaci)

V Praze dne ……………..2023 .                      Jméno a podpis zákonného zástupce:

 ……………………………….……………