

OSOBNÍ ÚDAJE ÚČASTNÍKA LHŠ

Jméno: Příjmení: Rodné číslo: Věk:

Adresa včetně PSČ a názvu dodávací pošty: Telefon účastníka:

Označte prosím jeden termín, který byste raději:

2 kontaktní e-maily (vyplňte prosím čitelně a oddělte středníkem):

LHŠ 1 (5.-18.8.12) **LHŠ 2 (19.8.-1.9.12)**

RODIČE ÚČASTNÍKA LHŠ

OTEC: Jméno: Příjmení: Telefon:

MATKA: Jméno: Příjmení: Telefon:

DOTAZNÍK ZÁJEMCE O PŘIJETÍ NA LHŠ

Věnuje se herectví? Kde? Jak dlouho?	
Věnuje se tanci? Kterému? Jak dlouho?	
Věnuje se zpěvu? Obor? Jak dlouho?	
Další umělecké schopnosti a dovednosti:	
Proč se chce zúčastnit LHŠ?	
Absolvoval v minulosti LHŠ, ZHŠ apod? Kdy?	
Má nějaká zdravotní omezení?	
Odmítá některá jídla - která?	
Jak jste se o LHŠ dozvěděli?	

PROHLÁŠENÍ RODIČŮ / ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE ÚČASTNÍKA LHŠ

Prohlašuji, že jsou mi známy dispozice provozu LHŠ. Jsem si vědom(a), že v případě závažného nebo opakovaného porušení řádu LHŠ bude účastník LHŠ okamžitě vyloučen a v takovém případě zajistím na vlastní náklady odjezd do 24 hodin. Beru rovněž na vědomí, že provozovatel LHŠ v takovém případě nevrací alikvotní část účastnického poplatku. Beru na vědomí a souhlasím s tím, že 30.6.2012 je poslední možný termín pro využití případného náhradníka a od tohoto termínu činí storno polatek 100% ceny. Jsem si vědom(a), že provozovatel LHŠ nemůže ručit za ztráty či zničení cenností (drahé kovy, elektronika apod.).

Na LHŠ platí pravidla: zákaz kouření, užívání alkoholických nápojů a omamných látek, zákaz opuštění areálu bez vědomí a souhlasu lektora, zákaz vědomého poškozování zařízení a vybavení areálu LHŠ, zákaz zcizení cizí věci, zákaz porušování pravidel slušného chování či fyzického napadání ostatních účastníků, povinnost dodržování osobní hygieny, povinnost udržování čistoty a pořádku v rámci možností, povinnost zodpovídat za veškeré osobní cenné věci – možné uschování v kanceláři, povinnost dodržovat Denní režim LHŠ a zákaz návštěv na chatách, k jejichž dodržování účastníky LHŠ zavážou rodiče či zákonní zástupci svým podpisem na této přihlášce.

Dávám tímto souhlas s tím, aby organizátor LHŠ jako správce zpracoval v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů zde uvedené osobní údaje. Správce může tyto údaje používat výhradně v rozsahu nutném pro svoji činnost. Souhlas uděluji na dobu neurčitou a jsem si vědom(a), že jej mohu kdykoli odvolat.

V _____ dne _____

podpis rodičů / zákonného zástupce účastníka LHŠ