



DFSZK

Divadelní a filmová společnost Zity Kabátové

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA 2024

V termínu: **A / 6.7.- 16.7.** nebo **B / 27.7. - 6.8.** nebo ~~C / 14.8. - 24.8. OBSAZENO~~
(zakroužkujte nebo podtrhněte zvolený termín)

ÚČASTNÍK

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

Rodné číslo:

Adresa včetně PSČ:

Telefon + email:

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE

Jméno a příjmení:

Adresa včetně PSČ (pokud se liší od adresy účastníka):

Telefon:

Email:

Účastník musí uhradit cenu nejpozději do 14 dnů po obdržení informací o platbě, které budou všem zaslány emailem cca 2 měsíce před začátkem a doložit fotokopii dokladu nebo výpisem z účtu o provedené úhradě formou emailu.

V případě potřeby vystavení faktury nás prosím informujte a obratem pošlete fakturační údaje.

PROHLÁŠENÍ rodičů/zákonného zástupce:

Jsem si vědom(a), že v případě závažného nebo opakovaného porušování řádu DFSZK může být účastník vyloučen. Beru rovněž na vědomí, že provozovatel v takovém případě nevrací alikvotní část účastnického poplatku. Dále beru na vědomí, že tato přihláška je závazná a v případě, že se účastník či zákonný zástupce rozhodnou od ní odstoupit a tento závazek zrušit, budou mu účtovány storno poplatky, které jsou uvedené na webových stránkách společnosti, pod rubrikou letní akce pro děti.

Dávám tímto souhlas s tím, aby organizátor zpracoval v souladu se zákonem č.101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů zde uvedené osobní údaje. Organizátor může tyto údaje používat výhradně v rozsahu nutném pro svoji činnost.

Dále souhlasím s pořízením fotografií, videí a audio záznamů ve smyslu paragrafu 12 zákona č.40/1964Sb, občanského zákoníku, a dávám tímto souhlas k jejich archivaci a dalšímu zpracování (osobní údaj, foto, obraz atd.) pro účely propagace a prezentace DFSZK včetně volného nakládání, reprodukce jakož i dalšího používání a šíření, zejména k umístění osobního údaje (fotografie, video, audio atd.) v propagačních tiskovinách, internetu, videu atd. Tento souhlas tímto uděluji Divadelní a filmové společnosti Zity Kabátové, zastoupené Pavlínou Křepelkovou a Grace Zitou Zavrel.

V _____ dne _____

Podpis rodiče/zákonného zástupce

Podpis účastníka
