Závazná přihláška zájemce na letní výtvarné dílny aneb **„Prázdniny v galerii 2016!“**

**Lektoři:** Mgr. Michaela Brábníková, Bc. Lucie Chvapilová, Mgr. Petra Zeidlerová

**Termín konání:** 25. – 29. 7. 2016, každý den od 08:00 – 16:00 hod.,

 (přestávka na oběd 12:00 – 12:45 hod.)

**Místo konání:** Lidická galerie, Tokajická 152, Lidice

**Cena:** 2000,- Kč (cena zahrnuje veškerý program, materiály, lektory, oběd a svačiny, účastnický list, malé odměny, vstup na výstavu do galerie), **Platba hotově v recepci Lidické galerie**

**Jméno a příjmení účastníka**: ……………………………………………………………………….…

**Bydliště:** …………………………………………………………………………………………….….

**Datum narození:** …………………………….. **Zdravotní pojišťovna:**……………………………...

**Jméno zákonného zástupce**:………………………………………………………………………........

**Mail zákonného zástupce (nutné pro zaslání bližších informací před začátkem akce)**

……………………………………………………………………………………………………………

**Mobil otce nebo matky (zákonného zástupce):** ………………………………………………………

Přihlašuji své dítě na výše uvedené letní výtvarné dílny.

Souhlasím s uveřejněním fotografií nebo video záznamu mého dítěte pro propagační materiály Památníku Lidice.

Rovněž beru na vědomí, že **celou cenu je nutné uhradit před konáním akce**, a to nejpozději **14 dní před konáním akce, tj. do 10. 7. 2016.**

**Storno poplatky:**

* **Zruší-li účastník přihlášení 14 dní před jeho zahájením – 20% z ceny**
* **Zajistí-li účastník za sebe náhradníka, storno poplatky platit nemusí**

**V případě, že se kurz neuskuteční z důvodu na straně organizátora, kurzovné bude vráceno v plné výši. Památník Lidice si vyhrazuje právo zrušení výtvarných dílen při nízkém počtu zájemců.**

**Dítě na začátek akce:**

předám osobně – přijde samostatně. (nehodící škrtněte)

**Po ukončení akce:**

dítě převezmu osobně – odejde samostatně. (nehodící škrtněte)

**Prohlášení rodičů:**

Zdravotní stav dítěte umožňuje letní výtvarné dílny absolvovat. Dítě nepřišlo v poslední době do styku s žádnou infekční chorobou.

Dítě bylo poučeno o chování, dodržování bezpečnostních zásad, kázně a nutnosti zvýšené opatrnosti při všech činnostech.

**Poznámky pro vedoucí akce a informace o zdravotním stavu dítěte:**

Datum……………. Podpis zákonného zástupce dítěte…………………………...