**Přihláška na letní školu virtuální reality**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Žadatel** | | |
| Příjmení |  | |
| Jméno |  | |
| E-mail |  | |
| Telefon |  | |
| Škola |  | |
| Obor a ročník |  | |
| Motivace (stručně důvody) |  | |
| Datum narození |  | |
| Souhlasím s využitím poskytnutých osobních údajů, fotodokumentace a videodokumentace dle zákona č. 101/2000 Sb., v režimu zákona 218/2000 Sb. třetím osobám (poskytovateli podpory, jím pověřeným osobám případně Evropské komisi) výhradně pro účely propagace, evidence, monitorování a kontroly projektu. | | |
| Podpis (jen starší 18 let) jinak | |  |
| **Zákonný zástupce** (jen u osob mladších 18 let) | | |
| Jméno zákonného zástupce |  | |
| Vztah zákonného zástupce |  | |
| Telefonní kontakt zákonného zástupce |  | |
| Souhlasím:  1. aby se můj syn/dcera účastnil/a této aktivity,  2. s využitím poskytnutých osobních údajů, fotodokumentace a videodokumentace dle zákona č. 101/2000 Sb., v režimu zákona 218/2000 Sb. třetím osobám (poskytovateli podpory, jím pověřeným osobám případně Evropské komisi) výhradně pro účely propagace, evidence, monitorování a kontroly projektu. | | |
| Podpis zákonného zástupce |  | |
| **Bližší upřesnění žádosti** | | |
| Poznámka (specifické potřeby) |  | |