

Letní astronomické praktikum – Expedice 2024 – závazná přihláška

jméno a příjmení: _____ datum narození: _____

kontaktní adresa: _____

kontaktní telefon: _____ email: _____

účast na praktiku:

účast na celém praktiku (4700 Kč): ano – ne ^(*)

Údaje níže vyplní pouze účastníci, kteří nejedou na celé, ale pouze na část praktika.

určení ceny: 340 Kč (cena za jeden den) x počet dní; celkový počet dní: _____ cena: _____ Kč

prostor pro uvedení termínů příjezdu a odjezdu, možná přerušování a další (uveďte včetně času):

ubytování:

budu mít vlastní stan: ano – ne ^(*)

do svého stanu mohu přibrat (uveďte počet, pokud chcete být ve stanu sami, uveďte nulu):

pozorovací technika:

přivezu vlastní pozorovací techniku: ano – ne ^(*) upřesnění techniky:

potřebuji zajistit odvoz techniky: tam: ano – ne ^(*) zpět: ano – ne ^(*)

odborné pozorování:

mám zájem o pozorovací programy: AAPO, meteory, pozorování Měsíce, zákres měsíců planet Jupiter a Saturn, pozorování fotosféry a chromosféry Slunce, proměnné zákrytové dvojhvězdy, zákryty hvězd planetkami, elektronické dalekohledy, astrofotografie ^(*), vlastní (uveďte):

doprava:

nabízím pomoc při nakládání a mám zájem o společný odvoz: tam: ano – ne ^(*) zpět: ano – ne ^(*)

orientační seznam věcí a pomůcek:

požaduji zaslat orientační seznam věcí a pomůcek na Expedici: ano – ne ^(*)

prostor pro zvláštní přání, poznámky (požadavky na pořadatele; vše co se nepovedlo sdělit výše v přihlášce):

prohlášení o zdravotním stavu:

Prohlašuji a svým podpisem stvrzuji, že nevím o zdravotních problémech takového rázu, které by mě, nebo ostatní účastníky praktika (např. prodělání infekční choroby apod.) mohly během pobytu na letním astronomickém praktiku vážně ohrozit. Ostatní zdravotní problémy (např. alergie apod.), nutnost pobírat léky apod. je nutné písemně (přílohou) ohlásit vedení praktika již při podání přihlášky.

K přihlášce podávám písemnou přílohu o zdravotních problémech: ano – ne ^(*)

Svým podpisem na přihlášce potvrzuji, že jsem ve smyslu nařízení EU č. 2016/679 (GDPR) dobrovolně poskytl své osobní údaje příspěvkové organizaci Hvězdárna v Rokycanech a Plzni, výhradně pro účely organizační spojené s astronomickým praktikem a případnou korespondenci týkající se praktika s tím, že nebudou bez mého dalšího souhlasu dále poskytovány třetím osobám.

Upozorňujeme, že počet účastníků je omezen, pořadatel si vyhrazuje právo výběru účastníků.

datum: _____

_____ podpis účastníka

_____ podpis zákonného zástupce
(u účastníků mladších 18 let)

poznámka: ^(*) nehodící se přeškrtněte