

# Letní astronomické praktikum – Expedice 2026 – závazná přihláška

jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ datum narození: \_\_\_\_\_

kontaktní adresa: \_\_\_\_\_

kontaktní telefon: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

## **účast na praktiku:**

účast na celém praktiku (5300 Kč):      ano – ne <sup>(\*)</sup>

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

určení ceny: 380 Kč (cena za jeden den) x počet dní; celkový počet dní: \_\_\_\_\_ cena: \_\_\_\_\_ Kč

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

## **ubytování:**

budu mít vlastní stan:                      ano – ne <sup>(\*)</sup>

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

## **pozorovací technika:**

přivezu vlastní pozorovací techniku:      ano – ne <sup>(\*)</sup>      upřesnění techniky:

potřebuji zajistit odvoz techniky:      tam: ano – ne <sup>(\*)</sup>      zpět: ano – ne <sup>(\*)</sup>

## **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 <sup>(\*)</sup>, vlastní (uved'te):

## **doprava:**

nabízím pomoc při nakládání a mám zájem o společný odvoz:                      tam: ano – ne <sup>(\*)</sup>                      zpět: ano – ne <sup>(\*)</sup>

**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 <sup>(\*)</sup>

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: <sup>(\*)</sup> nehodící se přeškrtněte