

PŘIHLÁŠKA – ChemQuest 2018

KATEGORIE ☐ ZŠ ☐ SŠ

V případě postupu do finále ☐ budeme požadovat ubytování v tělocvičně (zdarma).
 ☐ budeme požadovat ubytování na koleji (vlastní náklady).
 ☐ nebudeme požadovat ubytování.

EXPERIMENT

Název	
--------------	--

ŠKOLA

Adresa školy	
---------------------	--

UČITEL (PEDAGOGICKÝ DOZOR)

Jméno a příjmení			
E-mail		Mobil	
Prohlašuji, že pod mým dohledem tým provedl demonstraci experimentu při vyučovací hodině na naší škole. Po dobu soutěže a finále soutěže přebírám pedagogický dozor nad soutěžícími.			
Datum		Podpis	

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Jako zákonný zástupce níže uvedeného dítěte po přečtení uveřejněných soutěžních podmínek tímto prohlašuji, že souhlasím, aby se zúčastnilo pod pedagogickým dozorem vyučujícího finále soutěže ChemQuest, a beru na vědomí všechna rizika, která mohou být spojena s účastí dítěte v soutěži. Dále uděluji souhlas s pořízením, použitím, zpracováním a uchováním osobních a citlivých údajů (jméno a příjmení, telefonní kontakt, datum narození, adresa bydliště) za účelem prezentace soutěžního příspěvku a zveřejnění výsledků soutěže, a to na dobu neurčitou. Souhlasím se zachycením podoby dítěte fotografií a video dokumentací za účelem prezentace soutěžního příspěvku a zveřejnění výsledků soutěže. Videozáznam a fotografie budou zveřejněny na webových stránkách, v tištěných a online médiích. Současně prohlašuji, že uděluji souhlas s užitím autorského díla, na kterém se dítě podílelo, pro účely této soutěže za uveřejněných podmínek soutěže, a jeho neomezeným bezplatným veřejným šířením. Souhlasím s použitím, zpracováním a uchováním osobních a citlivých údajů, kterým jsou uvedeny v tomto souhlasu s účastí dítěte v soutěži za účelem evidence dítěte jako soutěžícího. Jsem si vědom/a, že mám právo tento souhlas odvolat a jsem si vědom/a práv stanovených zákonem č. 101/2002 Sb.

SOUTĚŽÍCÍ

1	Jméno a příjmení		Datum narození	
	E-mail		Podpis	
	Jméno a příjmení zákonného zástupce			
	Souhlasím s výše uvedeným prohlášením.			
	Datum podpisu zákonného zástupce		Podpis	
2	Jméno a příjmení		Datum narození	
	E-mail		Podpis	
	Jméno a příjmení zákonného zástupce			
	Souhlasím s výše uvedeným prohlášením.			
	Datum podpisu zákonného zástupce		Podpis	
3	Jméno a příjmení		Datum narození	
	E-mail		Podpis	
	Jméno a příjmení zákonného zástupce			
	Souhlasím s výše uvedeným prohlášením.			
	Datum podpisu zákonného zástupce		Podpis	