**Přihláška k účasti**

**na letním kybernetickém soustředění**

**Campo Lampone**

podpořeném Magistrátem města Plzně

**v Plzni 27. – 31. 8. 2018**

|  |
| --- |
| **Žadatel** |
| Příjmení |  |
| Jméno |  |
| Škola |  |
| Obor a ročník |  |
| Motivace (stručně důvody) |  |
| Datum narození |  |
| Pokud se hlásíte s kamarádem/kou a chcete být s ním/ní ve dvojici, uveďte jméno |  |
| **Kontaktní údaje (u nezletilých žadatelů kontaktní údaje zákonného zástupce!)** |
| E-mail |  |
| Telefon |  |
| **Zákonný zástupce** (jen u osob mladších 18 let v době konání akce) |
| Jméno zákonného zástupce |  |
| Vztah zákonného zástupce |  |
| **Souhlas** |
| Souhlasím s účastí na této aktivitě |
| Podpis žadatele(u nezletilého žadatele podpis zákonného zástupce) |  |
| **Bližší upřesnění žádosti** |
| Poznámka (specifické potřeby) |  |