### ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA K ÚČASTI NA VZDĚLÁVACÍCH PROGRAMECH (údaje prosím vyplňujte hůlkovým písmem)

|  |
| --- |
| **ŘEDITELSTVÍ = údaje pro fakturaci** |
| **IČO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Název (podle ZL)** |  |
| **Adresa – Město** |  |
| - ulice  |  |
| - čp. |  | - PSČ |  |
| Případné další požadavky k obsahu fakturační adresy:  |
| Telefon: |  | E-mail: |  |
| Fax: |  | www stránky: |  |

# Ředitelství školy (školského zařízení) tímto přihlašuje níže uvedené pedagogické pracovníky na příslušnou vzdělávací akci. Účastník potvrzuje, že se seznámil

# s podmínkami účasti a že souhlasí s využitím uvedených osobních údajů při zpracování přihlášek v CCV Pardubice.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kód akce** | **Název akce**  | **Příjmení** | **Jméno** | **Titul** | **Datum narození** | **telefonní kontakt** **na účastníka** |
| **e-mailový kontakt****na účastníka** |
|  0 | 6  | 0 | 1  | 1  | 7  | 0 | Celostátní setkání učitelů matematiky SŠ |   |   |   |  |   |
|  |

**Potvrzení vysílající organizace:**

**Potvrzujeme, že účastnický poplatek (1100,- Kč, členové JČMF 900, Kč/účastník)…………. Kč byl uhrazen dne….. .………….. příkazem k úhradě z účtu číslo………………………………… ve prospěch účtu číslo 35- 4960660207 / 0100, variabilní symbol: IČO školy, specifický symbol: 0601170.**

**Závazně objednáváme: (označte křížkem):**

**Ubytování hotel Labe se snídaní (s vlastním sociálním zařízením): Stravování:**

nocleh z 21. 9. 2016 na 22. 9. 2016 (480 Kč/osobu ve 2L) **□** oběd st 21. 9. 2016 **□** (120 Kč) večeře st 21. 9. 2016 **□** (96 Kč)

nocleh z 22. 9. 2016 na 23. 9. 2016 (480 Kč/osobu ve 2L) **□** oběd čt 22. 9. 2016 **□** (120 Kč) večeře čt 22. 9. 2016 **□** (96 Kč)

oběd pá 23. 9. 2016 **□** (120 Kč)

Ubytování pro účastníky je zajištěno v hotelu Labe o celkové kapacitě 100 míst.

V případě překročení kapacity budete informování e-mailem nebo telefonicky o další možnosti ubytování v jiném hotelu.

Ubytování a stravování lze platit **pouze hotově** v den zahájení akce. Přihláška je závazná a nelze ji rušit od **10. 9. 2016**.

Účastnický poplatek uhraďte do 8. září bankovním převodem.

**Podmínky storno přihlášky:** Bezplatná stornovací doba **je do 10. 9. 2016**.

**Za přihlášeného účastníka, který se nemůže zúčastnit vzdělávacího programu, lze vyslat náhradníka.** O jakékoliv změně je však třeba včas informovat garanta vzdělávacího programu - referenta CCV Pardubice uvedeného u vzdělávacího programu jako garant semináře. Současně je třeba zaslat přihlášku s údaji o přihlašovaném náhradníkovi.

**V případě neomluvené účasti se účtuje stornovací poplatek ve výši 100% účastnického poplatku**

V …………………………………………… dne …………………… …………………………………………….. Podpis přihlašovaného účastníka

………………………………………

 Razítko a podpis ředitele školy

*Přihlašovat se můžete odesláním vyplněné a naskenované přiložené přihlášky E-mailem na adresu:* ***maskova@ccvpardubice.cz***

*Písemnou přihlášku odesílejte na adresu: Centrum celoživotního vzdělávání – zařízení pro DVPP Pardubického kraje, Mozartova 449, 530 09 Pardubice*

**Přihláška do diskuse:**

Mám zájem o vystoupení (zakroužkujte): ANO NE

Název a délka trvání příspěvku:

Jméno a příjmení: