



PŘIHLÁŠKA NA PŘEDPLATNÉ - SEZONA 2017/2018
září 2017 až červen 2018

NEPŘEKLÁDEJTE, SILNĚ ORÁMOVANOU ČÁST NEVYPLŇUJTE

Příjmení Jméno

Adresa (PSČ)

telefony e-mail

Podle podmínek stanovených Divadlem na Vinohradech objednávám závazně předplatné:

TRADIČNÍ – PEER GYNT, ŠKOLA ŽEN, PERIFERIE, LEV V ZIMĚ, IFIGENIE V AULIDĚ

den počet míst kategorie cena za 1 sedadlo (lůží)

Poznámka.

Zaplatím: a) hotově

b) peněžní poukázkou

c) bezhotovostně

d) fakturou

dne podpis

IČ:

DIČ:

--	--	--

Abonent si v přehledu představení, který obdrží do 15. dne předchozího měsíce, sám sleduje termíny abonentních představení označených v přehledu stejnou skupinou, jakou má uvedenou na průkazce. Pokud neobdrží přehled představení do 15. dne předchozího měsíce, informuje se na telefonních číslech 296 550 225, 222 517 797, 296 550 228, 800 900 888 nebo na www.divadlonavinohradech.com.

Změna programu vyhrazena. Dojde-li ke změně původně ohlášeného představení z důvodu onemocnění nebo jiných překážek, bude snahou divadla nahradit abonentní představení jiným abonentním představením, které příslušná skupina ještě nezhlédla. V případě, že taková změna nebude uskutečnitelná, ponecháváme si možnost nahradit abonentní představení i titulem, který do abonentního cyklu zařazen není. Z uvedeného tedy vyplývá, že si vedení divadla změnu představení vyhrazuje.

Souhlas se zpracováním osobních údajů.

V souladu **se zákonem č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů** souhlasím se shromažďováním, uchováním a zpracováním svých osobních údajů poskytnutých **Divadlu na Vinohradech, nám. Míru 7, 120 00 Praha 2** v přihlášce pro předplatné na sezonu 2017/2018. Divadlo na Vinohradech prohlašuje, že bude shromažďovat osobní údaje v rozsahu nezbytném pro interní, marketingové a propagační účely. Těmito účely se rozumí především zasílání informací a aktualit Divadla na Vinohradech. Zaměstnanci Divadla na Vinohradech jsou povinni zachovávat mlčenlivost o osobních údajích. Tento souhlas mohu kdykoli odvolat v případě, že si nepřeji informace nadále zasílat.

Souhlasím: dnePodpis

Dne..... převzal a zaplatil ks legitimací Podpis