

Wypełnij i wyślij scan na maila: kaha.hoffmann@gmail.com

KARTA UCZESTNIKA OBOZU

Letnie Warsztaty Filmowe Young Hearts Film Camp

Organizowane przez: **Ińska Fabryka Snów**

DANE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko: _____

Data urodzenia: _____

PESEL: _____

Adres zamieszkania: _____

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna: _____

Adres e-mail rodzica/opiekuna: _____

INFORMACJE MEDYCZNE

Czy uczestnik przyjmuje stałe leki? Jeśli tak, jakie:

Czy uczestnik ma alergie pokarmowe lub inne? Jeśli tak, jakie:

Czy uczestnik wymaga specjalnej diety? (np. wegetariańska, bezglutenowa):

Inne istotne informacje zdrowotne:

ZGODY I OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że moje dziecko bierze udział w Letnich Warsztatach Filmowych Young Hearts Film Camp organizowanych przez Ińską Fabrykę Snów.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/moich w celach organizacyjnych.
3. Wyrażam zgodę na utrwalanie wizerunku uczestnika na potrzeby promocji Letnich Warsztatów Filmowych – Young Hearts Film Camp oraz festiwalu Young Hearts Film Festival.

4. Oświadczam, że uczestnik obozu nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w warsztatach filmowych i aktywnościach sportowych.

5. Uczestnik obozu zobowiązuje się do przestrzegania regulaminu obozu.

REGULAMIN OBOZU

1. Uczestnicy zobowiązani są do przestrzegania harmonogramu zajęć oraz zasad panujących na obozie.

2. Obowiązuje zakaz opuszczania terenu obozu bez zgody wychowawcy.

3. Uczestnicy zobowiązani są do dbania o sprzęt filmowy udostępniony podczas warsztatów.

4. Wszelkie kwestie sporne należy zgłaszać wychowawcom lub organizatorom.

5. Uczestnicy zobowiązani są do przestrzegania zasad bezpieczeństwa podczas zajęć filmowych oraz rekreacyjnych.

6. Organizator zastrzega sobie prawo do wykluczenia uczestnika z obozu w przypadku rażącego naruszenia regulaminu.

Podpis rodzica/opiekuna (w przypadku osoby niepełnoletniej): _____

Podpis uczestnika (w przypadku osoby pełnoletniej): _____

