



Джамбори «Колесо приключений»  
08.-15.07.2017 в Тагаметса  
ЛИЧНЫЙ РЕГИСТРАЦИОННЫЙ ЛИСТ - ОПРОСНИК ЗДОРОВЬЯ

Предоставляя анкету в напечатанном виде, наклейте сюда свою фотографию. Подходит любая фотография, где можно узнать участника. Предоставляя анкету дигитально, подпишите ее и добавьте свое фото в контейнер.

<b>Имя:</b>	
Электронная почта/номер телефона:	
Возраст (во время лагеря):	Дата рождения/личный код:
Проживания участника, живущего в Таллинне: <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	
<b>Отряд:</b>	
Руководитель отряда в лагере (имя, контакт):	
<b>Роль в лагере:</b>	
<input type="checkbox"/> Участник (возраст 6-18)	
<input type="checkbox"/> Руководитель отряда/группы/помощник руководителя	
<input type="checkbox"/> МКП/волонтер ( <i>International Service Team</i> , возраст 18+)	
<input type="checkbox"/> Член штаба/команды организаторов	
<input type="checkbox"/> Ребёнок руководителя/члена команды организатора (возраст 0-6)	
<b>Участие в лагере:</b>	
<input type="checkbox"/> Су 08.07 <input type="checkbox"/> Во 09.07 <input type="checkbox"/> По 10.07 <input type="checkbox"/> Вт 11.07 <input type="checkbox"/> Ср 12.07 <input type="checkbox"/> Че 13.07 <input type="checkbox"/> Пя 14.07 <input type="checkbox"/> Су 15.07	
<input type="checkbox"/> Постройка лагеря (05.-07.07.2017) Дата и время прибытия:	
<input type="checkbox"/> Закрытие лагеря (16.-18.07.2017) Дата и время отбытия:	

<b>Контактные данные родителя/опекуна/члена семьи</b> (просим предоставить данные двух человек):	
Имя:	Номер телефона:
Имя:	Номер Телефона:

<b>Есть ли аллергия на продукты питания, лекарства, укусы насекомых или другое?</b> Если <input type="checkbox"/> ДА, то пожалуйста напиши на что аллергия и какие лекарства используешь.
В программе лагеря запланировано плавание, походы, сплав на каноэ и многое другое. <b>Страдаешь ли ты хроническими заболеваниями которые не позволяют тебе активно участвовать в программе лагеря?</b> Если <input type="checkbox"/> ДА, то пожалуйста разъясни.
<b>Используешь постоянно какие-то лекарства?</b> Если <input type="checkbox"/> ДА, то пожалуйста напиши какие.
<b>Если необходимо особое меню, то отметь здесь:</b> <input type="checkbox"/> Без лактозы <input type="checkbox"/> Без глютена <input type="checkbox"/> Вегетарианское питание

<b>СОГЛАСИЕ УЧАСТНИКА:</b>	
Данным подтверждаю, что предоставленные мною данные верны. Согласен участвовать в Джамбори и даю добро на обработку данных в соответствии с законом о защите личных данных. Я обязуюсь обеспечить безопасность и порядок в лагере, выполнять все отданные рекомендации начальников и сотрудников лагеря. Подтверждаю, что не возьму собой в лагерь алкогольные напитки и наркотические средства. Я даю согласие организаторам лагеря на использование фото и видео материалов с моим участием в ЭСО и для передачи третьим лицам.	
Дата:	Имя и подпись участника:
<b>СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ОПЕКУНА</b> (необходимо заполнить только для несовершеннолетних участников): Данным подтверждаю, что предоставленные данные верны. Как родитель/опекун даю согласие на участие ребенка на Джамбори и даю добро на обработку данных в соответствии с законом о защите личных данных. Я даю согласие организаторам лагеря на использование фото и видео материалов с участием моего ребенка в ЭСО и для передачи третьим лицам.	
Дата:	Имя и подпись родителя/опекуна: