**Большой лагерь SILMAPIIR 2024**



АНКЕТА УЧАСТНИКА

**ИМЯ И ФАМИЛИЯ:**

pilt

**ВОЗРАСТ** (на момент проведения лагеря):

**ОСОБОЕ МЕНЮ:***(есть ли у вас аллергии на какую-то еду или есть ли продукты, которые вы не едите?)*

**АЛЛЕРГИИ, ЛЕКАРСТВА:***(есть ли у вас аллергии на что-то или на какие-то лекарства, принимаете ли вы какие-то лекарства, есть ли у вас хронические болезни?)*

**УМЕНИЕ ПЛАВАТЬ:**

[ ] Я очень хорошо плаваю [ ] Я умею плавать [ ] Я не очень хорошо плаваю [ ] Я не умею плавать

**ИМЯ И КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН РОДИТЕЛЯ/ОПЕКУНА (2 человека)**

1.

2.

**СОГЛАСИЕ УЧАСТНИКА:**

Подтверждаю достоверность предоставленной выше информации. Я согласен на участие в лагере и на обработку вышеуказанных данных в соответствии с действующим законом о защите персональных данных. В целях обеспечения безопасности и порядка во время пребывания в лагере обязуюсь ежедневно выполнять указания и распоряжения руководства лагеря или лиц, обладающих соответствующими полномочиями, а также выполнять правила лагеря.

Я также подтверждаю, что не буду привозить в лагерь и употреблять алкогольные или наркотические вещества. Я разрешаю организаторам лагеря осмотреть мое лагерное снаряжение, если в этом возникнет необходимость для обеспечения охраны, безопасности, порядка или предотвращения преступлений.

Я согласен на публикацию изображений и видеоматериалов, снятых организаторами в большом лагере, на сайте большого лагеря, в коммуникационных каналах Эстонского Скаутского Общества и в информационных каналах третьих лиц.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Дата Имя и подпись участника

**СОГЛАСИЕ** **РОДИТЕЛЯ/ОПЕКУНА** (необходимо для участников младше 18 лет)**:**

Подтверждаю достоверность предоставленной выше информации. Как родитель/опекун я даю согласие на участие ребенка в большом лагере и на обработку вышеуказанных данных в соответствии с действующим законом о защите персональных данных.

Я также даю свое согласие на проверку лагерного снаряжения моего ребенка организаторами лагеря, если возникнет необходимость для обеспечения охраны, безопасности, порядка или предотвращения преступлений.

Я даю согласие на публикацию фотографий и видеоматериалов, снятых организаторами в большом лагере, на сайте большого лагеря, в коммуникационных каналах Эстонского Скаутского Общества и в информационных каналах третьих лиц.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Дата Имя и подпись родителя/опекуна