

טופס רישום לבית מילר - עיריית חפה

תאריך _____ / _____ / _____

חלק א. פרטים אישיים

שם משפחה _____ שם פרטי _____ בן / בת (הקיפו בעיגול)

תאריך לידה מלא _____ / _____ / _____ מס' זהות _____
שנה חודש יום

כתובת: ישוב _____ רח' _____ מס' הבית _____ כניסה _____ דירה _____

דואר אלקטרוני _____

טלפון בית _____ טלפון נייד תלמיד _____

נייד הורים / לחירום _____

חלק ב. הצהרת / אישור הורים על מצב הבריאות של בני / בתי

אני מצהיר בזאת כי:

לא ידוע לי על מגבלות בריאותיות המונעות מבני/בתי להשתתף בפעילות הנערכת ב בית מילר - עיריית חפה

יש לבני / בתי מגבלות בריאותיות המונעות השתתפות מלאה / חלקית בפעילות

תיאור המגבלה: _____

הריני מאשר לבני/בתי ישתתף בפעילות בית מילר - עיריית חפה

--	--	--	--	--

תאריך ההורה _____ שם ההורה _____ מספר ת.ז. _____ טלפון נייד _____ חתימת _____

אישור השתתפות קטין בתכנית/מישדר/סרט

אישור ההורים להשתתפות

תאריך: _____

לכבוד

עיריית חיפה - מרכז תקשורת בית מילר

אנו הח"מ, _____ נושא/ת ת.ז. _____, ונושא/ת ת.ז. _____

הננו הורי / אפוטרופוס הילד / הקטין (שם הקטין) _____ ת.ז. _____ (להלן "המשתתף")

מאשרים בזאת את הסכמתנו כי המשתתף ישתתף ו/או יצטלם במסגרת התוכנית/ המשדר/ ההפקה, וכי לא תהיינה לנו ו/או למשתתף כל תביעות או זכויות, ובכלל זה זכות לקבלת תשלום או תמלוגים, מאיזה סוג שהוא, בגין ההשתתפות המשתתף/הצילומים הללו, או בגין כל שימוש שיעשה בהם ו/או במישדר.

הננו מאשרים כי אין מניעה כי אולפני בית מילר - עיריית חיפה יערוכו את תמונת המשתתף ו/או חלקים במישדר בהם הוא מופיע, לפי שיקול דעתה המקצועי המלא, וכן כי יכול שהקטעים הכוללים את צילומי המשתתף/השתתפותו לא ישודרו כלל, וכי אין מניעה כי המישדר, הכולל את המשתתף, ישודר במספר בלתי מוגבל של שידורים, לרבות בשידורי טלוויזיה, כגון בטלוויזיה בכבלים ו/או בלוויין ו/או בכל גורם טלוויזיה אחר, ו/או באינטרנט ו/או במדיות אחרות לתקופה בלתי מוגבלת.

כמו כן, הננו מאשרים כי ידוע לנו כי אולפני בית מילר - עיריית חיפה רשאים לנהוג במישדר (לרבות צילומי המשתתף / השתתפותו במישדר, אם וככל שנכללים בו ולרבות לאחר שינוי / עריכה) מנהג בעלים, ולעשות בהם כל שימוש שהוא, ולא תהא לנו ו/או למשתתף כל טענה ו/או דרישה או תביעה כלפי בית מילר - עיריית חיפה בעניין זה.

הננו מאשרים כי הסברנו לבננו / בתנו המשתתף/פת את תוכנו של האמור במסמך זה, והוא/היא הביעה את הסכמתו/ה לכך.

בכבוד רב,

שם: _____	שם: _____
כתובת: _____	כתובת: _____
חתימה: _____	חתימה: _____