

 

**PHOENIX ART NETWORK**

**с финансовата подкрепа на**  **Национален фонд „Култура“**

**Проект Crossroads**

**Screen Acting Academy Sofia 2022**

**за кино, телевизия, реклами**

**Регистрационна форма за участие**

***Моля попълнете и изпратете обратно на e-mail*** [***pvelichkova@yahoo.com***](mailto:pvelichkova@yahoo.com) ***Свободно добавяйте редове.***

**ТРИ ИМЕНА** …………………………………………………………………………………

**Три имена на английски**…………………………………………………………………..

**Година на раждане**………………………………………………………………….

**Телефон за контакт**…………………………………………………………………

**E-mail за контакт**…………………………………………………………………….

**Социална мрежа, чат, Web - page**……………………………………………

**ОБРАЗОВАНИЕ**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**УЧАСТИЕ в професионални школи, семинари, класове, академии, специализации /моля избройте/:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**ТВОРЧЕСКИ ОПИТ /моля избройте по-важни участия, проекти/:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

**Занимавам се:  *професионално / непрофесионално***

**Ще изпратя видео материали или линкове с мои участия: *да / не***

**Желая да участвам като:  *АКТИВЕН УЧАСТНИК / СЛУШАТЕЛ***

**При одобрение за участие ще заплатя такса: *в брой / по банков път***

**/банкова сметка при нужда ще бъде изпратена по мейл/**

**С ИЗПРАЩАНЕТО НА ТАЗИ РЕГИСТРАЦИОННА ФОРМА ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

1. **С изпращането на тази Регистрационна форма потвърждавам записването си за участие и задължението да заплатя таксата участие. При отказ от участие в срок от 7 дни преди старта на Академията съм инфрмиран/а, че се дължи пълната такса участие.**
2. **Давам съгласието си да предоставя за ползване за нуждите на Академията посочените по-горе лични данни.**
3. **Давам съгласието си името ми да бъде съобщавано като участник в Академията.**
4. **Давам съгласието си работата ми по време на Академията да бъде снимана и използвана в учебния процес, записите да се използват за архива на Академията, за отразяване на дейността на Академията в медиите, интернет пространството и в социалните мрежи и за други некомерсиални цели по повод дейности на Академията.**
5. **Задължавам се при разпореждане да спазвам всички противоепидемични мерки, въведени в страната и тези, изисквани от организаторите, както и да ги информирам незабавно при промяна в здравословното ми състояние. Информиран/а съм, че при невъзможност за участие или продължаване на участието ми в Академията поради здравословен проблем, организаторите ще възстановят частично заплатената сума, според времето за участие и направените разходи.**
6. **При извънредни обстоятелства и ограничения приемам предложената алтернативна схема за провеждане на Академията в посочения период. В такъв случай организаторите не дължат връщане на парите при промяна на първоначално обявената програма за провеждане.**
7. **Информиран/а съм, че записването и попълването на местата става по реда на заплащане, след одобрение от организаторите.**

**N.B. *Във връзка с евентуална извънредна ситуация с COVID -19 организаторите си запазват правото да не допуснат или да отстранят участник при отказ за неспазване на въведени противоепидемичните мерки, с което поставя в риск другите участници.***

**ДАТА НА РЕГИСТРАЦИЯ:**

***Забележка: Одобрените участници ще получат потвърждение по електронна поща и материали, които трябва да подготвят предварително за работа в класовете.***

***При въпроси, моля пишете или позвънете:***

***Павлина Величкова 0887519265,*** [***pvelichkova@yahoo.com***](mailto:pvelichkova@yahoo.com)***,***

***Pavlina Velichkova – FB, WhatsApp, Viber, Telegram***