

טופס מספר:

--	--	--	--

טופס הצטרפות למאגר רקדנים ב - IDL

א. פרטים אישיים (רקדן/רקדנית):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

תאריך לידה: ____/____/____ מין: זכר נקבה תעודת זהות:

שם פרטי	שם משפחה	בעברית
		באנגלית

כתובת: _____ עיר: _____ מיקוד: _____

טלפון נייד: _____ (רשות) טלפון נוסף: _____ (רשות)

דוא"ל: _____ מאשר קבלת מידע/עדכונים

מצב בריאות של הרקדן/ת: תקין לא תקין (חובה לפרט!)

חבר בקופת חולים: כללית / מכבי / מאוחדת / לאומית (בכל בעיה רפואית במהלך השנה, חובה להביא אישורים רפואיים לעמותה)

סגנון הריקוד: ריקודים סלונים היפ הופ ג'אז ברייקדאנס התעמלות אומנותית אחר ציין:

שם המועדון (בית הספר לריקוד):	דרגה:	
-------------------------------	-------	--

הערות מיוחדות: _____

ב. הצהרת המועמד/ת:

- טופס בקשה זו תקף בכפוף לתשלום דמי שירות לשנה בסך של 150 ש"ח
- הרישום במאגר יבוצע לאחר הסדרת תשלום בלבד.
- התשלום הינו עבור מאגר רקדנים לשנה קלנדרית (בתוקף מ-1 לינואר עד 31 לדצמבר)
- אין החזר תשלום עבור דמי שירות!
- העמותה אינה אחראית בכל צורה שהיא על אובדן ו/או נזק שייגרמו לצידוד האישי.
- ✓ הרישום במאגר מקנה למועמד זכות לקבל הטבות ו/או שירותים המוצעים על ידי עמותה בהתאם לנהלים התקפים לאותה שנת פעילות.

אודות הפרטים וההטבות ו/או שירותים המוצעים על ידי עמותה, ניתן לראות דרך האתר www.IDL.org.il

- ✓ שימוש בהטבות/חומר לימודי המוצע על ידי העמותה כדלקמן;
- לא לעשות שימוש כלשהו ללא הסכמה של העמותה ולא למסור בכל דרך שהיא ובשום זמן שהוא, בין במישרין ובין בעקיפין כל מידע, ידיעה, מסמך ו/או כל חומר שהוא, לרבות רעיונות ומידע לא כתוב על הנעשה על ידי עמותה ו/או הקשור בעסקיו ו/או תוכניותיו ו/או פעולותיו ו/או תהליכי התכנון ו/או ביצוע ו/או הצעות לפרויקטים ו/או שיטות גבייה ו/או כל עניין מקצועי אחר שהגיע לידיעתי עקב הצטרפתי למאגר הרקדנים עצמו ו/או גופים הקשורים אליו ו/או גופים המסונפים אליו ועל כל אדם, גוף או ישות הקשורים בו, לרבות ספקיו ולקוחותיו.
- ✓ ההורה מצהיר וחתם מטה בזאת כי מצב בריאות הרקדן/רקדנית מאפשר לו/לה להשתתף בכל הפעילויות של העמותה.
- ✓ הריני להצהיר כי ידוע לי ומוסכם עלי כי כל הצילומים של בני/בתי במסגרת האירועים/סמינרים יהיו מרגע התהוותם בבעלות הבלעדית מלוא הזכויות של עמותה ישראלית לקידום ופיתוח ריקוד אמנותי ותחרותי ואלה יוכלו לעשות כל שימוש שהוא בתוצר הצילומים לרבות פרסום ברשתות חברתיות לצורך פירסום.
- ✓ אני החתום מטה מצהיר בזאת כי קראתי והבנתי את תנאי ההתקשרות עם "עמותה ישראלית לקידום פיתוח ריקוד אמנותי ותחרותי" ומסכים/ה להם.
- ✓ אני מאשר/ת שפרטיי האישיים שמסרתי לעיל רשומים במאגר רקדנים של "עמותה ישראלית לקידום פיתוח ריקוד אמנותי ותחרותי".
- ✓ אני מתחייב/ת להודיע לעמותה על כל שינוי בפרטיי האישיים.

שם ומשפחה (ההורה): _____ מספר ת"ז: _____

תאריך: ____/____/____ חתימה: _____