♫ NEMETH KUARTET ♬

♪ ODA MÜZİĞİ MASTERCLASS ♪

BAŞVURU FORMU

1. KATILIMCI BİLGİLERİ

Adı Soyadı	
Doğum tarihi	
Yaşı	
Şehri	
E-posta adresi	
Telefon numarası (varsa)	
Çalgısı / branşı	
Kaç yıldır çalıyor?	
Mevcut öğretmeni	
Okulu / konservatuvarı (varsa)	
Katılacağı grup	☐ Düo ☐ Trio ☐ Kuartet ☐ Kentet
Çalışılacak eser / repertuvar	

2. VELİ / YASAL TEMSİLCİ BİLGİLERİ (18 YAŞINDAN KÜÇÜK KATILIMCILAR İÇİN)

Veli / yasal temsilcinin adı soyadı	
Katılımcıyla yakınlığı	
Telefon numarası	
E-posta adresi	
İkinci acil durum kişisinin adı soyadı	
İkinci acil durum kişisinin telefon numarası	

3. ACİL DURUM İLETİŞİM BİLGİSİ

Acil durumda aranacak kişi	
Telefon numarası	

3. KATILIM KOŞULLARI

Konaklama ve ulaşım planlamaları ile bu giderler katılımcıya aittir.

Masterclass katılım ücreti kişi başı 20.000 TL'dir.

Ödemeler, Konservatuvar Öğrencilerine Eğitim Yardımı Derneği (BUKONS-DER) hesabına yapılacaktır.

Derneğin işleyişi gereği, banka havalesi/EFT işlemi sırasında açıklama bölümüne **"BAĞIŞ"** yazılması gerekmektedir.

Hesap sahibi: Konservatuvar Öğrencilerine Eğitim Yardımı Derneği

IBAN: TR97 0006 4000 0012 2020 7265 61

4. FOTOĞRAF VE VİDEO KAYDI İZNİ

Etkinlik sırasında katılımcının fotoğrafının ve/veya videosunun çekilmesine ve bu kayıtların kurumun tanıtım kanallarında paylaşılmasına izin veriyor musunuz?

☐ İzin veriyorum ☐ İzin vermiyorum

VELİ MUVAFAKATNAMESİ
(18 YAŞINDAN KÜÇÜK KATILIMCILAR İÇİN)

Velisi / yasal temsilcisi olduğum aşağıda bilgileri yer alan katılımcının, belirtilen müzik kursuna, yaz akademisine veya masterclass etkinliğine katılmasına izin veriyorum. Başvuru formunda verdiğim bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim. Etkinliğin programı ve katılım koşulları hakkında bilgilendirildiğimi kabul ederim. Acil bir durumda, aşağıda belirttiğim telefon numarasından benimle iletişime geçilmesini rica ederim.

KATILIMCI BİLGİLERİ

Adı Soyadı	
Doğum tarihi	
Katılacağı kurs / masterclass	

VELİ / YASAL TEMSİLCİ BİLGİLERİ

Adı Soyadı	
Katılımcıyla yakınlığı	
Telefon numarası	
E-posta adresi	

BEYAN VE İMZA

Yukarıdaki beyanı okudum ve kabul ediyorum.

Tarih	
Veli / yasal temsilci adı soyadı	
İmza	

Düzenleme notu: Bu belge üzerinde çalışılmak üzere hazırlanmış bir taslaktır; herhangi bir kurumun resmî formu değildir. Kişisel verilerin korunmasına ilişkin aydınlatma metni ve fotoğraf/video izinleri, kullanılmadan önce etkinliği düzenleyen kurumun koşullarına uygun şekilde ayrıca gözden geçirilmelidir.