



CHESTIONAR VOICES 2020

- Nume, Prenume:
- Data și anul nașterii:
- Locul nașterii:
- Locul de trai:
- Numărul de telefon:
- Câți membri sunteți în familie:
- Trăiești cu bunicii ?
- Tutore legal:

1 ambii părinți

2 un părinte

3 altele

- Instituția de învățământ:
- Apartenență grup etnic:
- Ce platforme media folosești, de indicat da/nu:

1 Facebook

2 Instagram

3 VKontakte

4 Odnoklassniki

5 Whatsapp

6 Viber

7 Telegram

8 Skype

9 Twitter

10 Snapchat

11 Tik Tok

- Consideri starea materială:

1 ft buna

2 buna

3 medie

4 nesatisfacatoare

- 3 cuvinte care ar defini Moldova:
- 3 lucruri pe care le-ai schimba în Moldova:

- Vrei să rămâi în Moldova ? DA/NU

- Cum a influențat a fost influențată viața ta de pandemia COVID-19 ? (câteva fraze)



- 3 artiști/formații preferate:
- 3 cântece preferate:
- Top 3 persoane pe care le urmărești pe instagram ?
- Ce visezi să devii ?
- De unde ai aflat de Voices:

Internet

TV

Radio

Altele

- Ce limbi străine vorbești:
- Ai fost la Chișinău ?
- Ai cântat în cor ?
- Ești vegetarian/vegetariană ?
- Cartea preferată:
- Filmul Preferat:
- Ce cunoști despre UNICEF ?
- Ce știi despre Ministerul Educației Culturii și Cercetării ?
- Ce cunoști despre Suedia ?
- Ce cunoști despre Elveția ?
- Ce cunoști despre America ?
- Ce cunoști despre Kaufland ?
- Ai participat la un proiect/seminar/instruire care s-a organizat în afara școlii ?
Dacă Da enumeră te rog;
- Dacă știi să cânti la instrument muzical ?
- Ce lucrează părinții:
- Câte țări ai vizitat:
- Ce sport îți place ?
- Ce jocuri online îți plac ?
- Ce obiecte noi ai vrea să înveți ?



Subsemnatul/a _____, cod numeric personal din buletin _____, reprezentant legal (părinte/tutore) al participantului/ei _____ confirm că accept plasarea în spațiul public (media și social media) postări legate de Casting Voices 2020 și organizate de Asociația Muzical-Corală cu participantul/participanta minor/ă ce îl/o reprezintă.

De asemenea confirm că copilul este sănătos și nu prezintă simptome COVID-19 la data participării la casting.

Semnătura Reprezentant Legal _____

Data:

