



АНКЕТА VOICES 2020

- Имя Фамилия:
- Дата и год рождения:
- Место рождения:
- Место жительства:
- Телефонный номер:
- Сколько вас в семье:
- Ты живешь с бабушкой и дедушкой?
- Законный опекун:

1 оба родителя

2 родитель

3 другое

- Учебное заведение:
- Принадлежность к этнической группе:
- Какие медиа-платформы ты используешь, указывай да / нет:

1 Facebook

2 Instagram

3 ВКонтакте

4 Одноклассники

5 Whatsapp

6 Viber

7 Телеграм

8 Скайп

9 Twitter

10 Snapchat

11 Тик Ток

- Твое материальное благополучие:

1 очень хорошее

2 хорошее

3 среднее

4 неудовлетворительное

- 3 слова, которые определяют Молдову:
- 3 вещи, которые ты изменил бы в Молдове:

- Хочешь остаться в Молдове? ДА/НЕТ

- Как пандемия COVID-19 повлияла на твою жизнь? (несколько предложений)



- 3 любимых артиста / группы:
- 3 любимые песни:
- Топ 3 людей, на которых ты подписан/а в Instagram?
- Кем ты мечтаешь стать?
- Как ты узнал о проекте Voices:

Интернет

Телевидение

Радио

Другой

- На каких иностранных языках ты умеешь разговаривать:
- Ты был когда-нибудь в Кишиневе?
- Ты пел в хоре?
- Ты вегетарианец?
- Любимая книга:
- Любимый фильм:
- Что ты знаешь об ЮНИСЕФ?
- Что вы знаете о Министерстве образования, культуры и науки?
- Что ты знаешь о Швеции?
- Что вы знаете о Швейцарии?
- Что ты знаешь об Америке?
- Что вы знаете о Кауфланде?
- Участвовал ли ты в проекте / семинаре / тренинге, организованном вне школы? Если да, указывай, пожалуйста, в каком;
- На каком музыкальном инструменте ты умеешь играть?
- Кем работают твои родители:
- Сколько стран ты посетил:
- Каким видом спорта ты занимаешься?
- Какие онлайн игры тебе нравятся?
- Какие новые предметы ты хотел бы изучить?

Нижеподписавшиеся _____, персональный цифровой код из бюллетеня _____, законный представитель (родитель / опекун) участника _____ подтверждает, что согласен с размещением в общедоступном пространстве (СМИ и социальных сетях) постов, связанных с Casting Voices 2020 и организованных

Музыкально-хоровой ассоциацией с несовершеннолетним участником, который представляет его / ее.

Я также подтверждаю, что ребенок здоров и у него нет симптомов COVID-19 на момент участия в кастинге.

Подпись законного представителя _____

Дата: