



AJYAL FILM FESTIVAL 2020 - JUROR CONSENT FORM

This consent form applies to your child's application to participate (and if selected, their participation) as a juror at the 2020 edition of the Ajyal Film Festival to be held on 11 – 23 November 2020 (inclusive) (the "Festival").

| | | | |
|------------------------|--|-----------------------|--|
| Name of Child: | | | |
| Parent/Guardian Name | | | |
| Child's Date of Birth: | | Parent Mobile Number: | |

I, the undersigned as parent/guardian of the abovementioned child, hereby consent to their participation in the 2020 Ajyal Film Festival hosted by Doha Film Institute ("DFI"). I understand that despite appropriate safety measures being taken, and appropriate supervision being in place, there are potential risks attached to my child's participation in the Festival, including hazards associated with health and safety, weather, location, internet safety conditions, and other participants, which I understand, accept, and confirm that DFI cannot be held liable for, unless caused by the negligent acts or omissions of DFI or its employees.

For the avoidance of doubt, I assume all risks associated with my child's participation in the Festival, and I assume full responsibility for their participation. Moreover, I willingly agree to ensure that my Child (and I agree to also comply) complies with all rules and regulations relating to my Child's participation, and in particular as regards protection against infectious diseases. I hereby agree to hold Doha Film Institute harmless against any liability whatsoever in relation to my Child's participation, to the fullest extent permitted by law.

I, the undersigned as parent/guardian of the abovementioned child am also aware my child's participation in the Festival is subject to a selection process (DFI's decision being considered final) and that if my child is selected to participate as a juror, a non-refundable payment of QAR 250 will be required before the Ajyal Juror Orientation session (early November 2020). In the event that my child is not selected to participate, I am aware that the QAR 50 registration fee will not be refunded.

I understand that Ajyal Film Festival 2020 will be primarily held in an online environment, and that a tablet/laptop will be required to participate. DFI may offer a few selected jurors the option to physically attend a screening at the theatre, if the circumstances permit, and of course following all the country's health and safety rules and regulations.

If your child is offered the opportunity to attend a screening at the theatre, would you allow it? (Yes/No) _____

I further understand that as part of the Festival, my child may be videotaped, audiotaped, interviewed and or photographed by DFI or other media providers and I agree to allow DFI (and its affiliates and related entities) to keep the products of such videotaping, audiotaping, interviewing and/or photographing. I agree that such material along with my child's name can be used in for the purpose of marketing and promoting DFI and its interests, the Festival on a worldwide, royalty free, perpetual basis in any media (including all print media such as magazines and newspapers, outdoor media, such as billboards, building wraps, the world wide web such as websites, banners, live streaming and micro sites, and radio and television shows). I understand my child, as part of their participation in the Festival, may be requested to undertake projects or provide written comments and I agree that the work product created by my child can also be used by DFI in the same manner as is set out above. I acknowledge, accept and agree that no additional compensation other than the participation of my child in the Festival will be paid (to me or my child) in relation to the grant of the rights in this paragraph. Furthermore, I release DFI and its affiliates from any claims that may arise regarding the use of my child's image, including any claims of defamation, invasion of privacy, or infringement of moral rights, rights of publicity, or copyright.

My child shall not commit any act or engage in any behavior that is illegal or which may cause embarrassment to the reputation of DFI and/or the State of Qatar and shall at all times comply with all reasonable requests and instructions of DFI and/or the DFI chaperones.

I, the undersigned as parent/guardian of the abovementioned child have reviewed the information within the application form and confirm that it is valid and correct.

Parent/Guardian Name: _____ Date: _____

Parent/Guardian Signature: _____



MEDICAL INFORMATION

Child's Full Name: _____

Does your child suffer from any allergies (food, chemicals or other)?

Note that the theatres and other areas will be disinfected on a daily basis, therefore if the participant suffers from allergies of any cleaning chemicals or disinfectants please state them here.

Please list below:

Does your child suffer from any medical conditions that DFI should be made aware of (diabetes, asthma or other)?

Please list below:

Has your child, or any household member, suffered from Covid-19 in the past year? _____

In case of emergency, please provide your contact numbers:

I, the parent of the above-named child, understand that there will be a dedicated medical team present in Katara during my child's visit. I hereby grant my permission and consent for my child to receive emergency medical care if I cannot be personally contacted and such treatment is deemed necessary in the interests of the health of my child. I agree to pay for any such costs arising from any medical treatment.

I understand that participants with certain medical conditions (such as diabetes and asthma) will be exempt from attending physical events in the theatre to avoid any potential risks to their health.

Parent/Guardian signature: _____ Date: _____

FOR JURORS OF THE FESTIVAL

I hereby agree to abide by DFI's instructions and shall not do anything during the Festival that will have a negative impact on the reputation of DFI and/or the State of Qatar. I also agree to treat my fellow jurors with respect and courtesy at all times and cooperate with DFI and other participants to ensure that both my, and my fellow jurors' experience at the Ajjal Film Festival is fun and a great success.

I further acknowledge that DFI exercises a zero-tolerance policy towards misbehaviour and accept its right to take action against me (including immediate removal from the Festival, without refund of my application/participation fee) if I am found to have misbehaved.

Juror's Signature: _____ Date: _____

مهرجان أجيال السينمائي 2020 – نموذج موافقة أولياء الأمور

تخصّص هذه الموافقة طلب طفلك لاختياره (ومشاركته في حال تمت الموافقة على الطلب) كحكم في دورة 2020 من مهرجان أجيال السينمائي المخطّط إقامته من 11 إلى 23 نوفمبر 2020 (المشار إليه في هذه الوثيقة بمسمى "المهرجان").

| | |
|---------------------|--------------------|
| اسم الطفل: | |
| اسم ولي الأمر: | |
| رقم هاتف ولي الأمر: | تاريخ ميلاد الطفل: |

أنا، ولي أمر الطفل المذكور أسمه أعلاه، أوافق على مشاركة طفلي في مهرجان أجيال السينمائي 2020 الذي تنظّمه مؤسسة الدوحة للأفلام ("DFI") و أؤكد أنني أعني وجود مخاطر محتملة مرتبطة بمشاركة طفلي في المهرجان على الرغم من الأخذ بتدابير السلامة المناسبة، ومع وجود قدر مناسب من الإشراف، ويتضمّن ذلك مخاطر متعلّقة بالصحة، والسلامة، والجو، والموقع، وظروف السلامة على شبكة الإنترنت، والمشاركين الآخرين. أنا أقترّ بأنني أعني وأتقبّل وأؤكد أنه لا يمكن اعتبار مؤسسة الدوحة للأفلام مسؤولة إلا في حال وجود إهمال أو تقصير من طرف مؤسسة الدوحة للأفلام أو موظفيها.

تجنباً للبس، أتحمّل أنا مسؤولية جميع المخاطر المرتبطة بمشاركة طفلي في المهرجان، وأتحمل المسؤولية كاملةً عن مشاركة طفلي. كما أنني أوافق عن طواعية على أن أكفل أن يلتزم طفلي (وأوافق أنا أيضاً) بجميع القواعد والتنظيمات المرتبطة بمشاركة طفلي، وعلى وجه الخصوص المرتبطة بالوقاية من الأوبئة المعدية. أقترّ بموجب هذه الوثيقة بأنني أعني مؤسسة الدوحة للأفلام من أي مسؤولية أو ما شابه ذلك لها علاقة بمشاركة طفلي إلى أقصى حدّ يسمح به القانون.

أنا، ولي الأمر الموقع أدناه المسؤول عن الطفل المذكور اسمه أعلاه، أدرك أيضاً أن مشاركة طفلي في المهرجان تتوقّف على عملية اختيار (ولمؤسسة الدوحة للأفلام القرار النهائي بهذا الخصوص)، وأنه في حال تم اختيار طفلي كحكم، فسترتّب رسوم غير مستردة تبلغ قيمتها 250 ريالاً قطرياً يلزم دفعها قبل موعد الدورة التوجيهية (مطلع نوفمبر 2020). أنا أدرك أن رسوم التسجيل البالغ قيمتها 50 ريالاً قطرياً لن تكون مستردة في حال لم يتم اختيار طفلي للمشاركة.

أنا أعني أن مهرجان أجيال السينمائي 2020 سيُقام في مجمله في بيئة رقمية (عبر شبكة الإنترنت)، وأنه يلزم حاسوباً محمولاً أو جهازاً لوحياً للاشتراك. قد توفر مؤسسة الدوحة للأفلام الخيار لعرض الأفلام في صالة سينما إذا سمحت الظروف، وبما يتوافق مع قواعد وتنظيمات الصحة والسلامة في البلاد.

إذا غرض على طفلك فرصة مشاهدة الأفلام في صالة عرض، فهل ستسمح بذلك؟ (نعم/لا)

أنا أعني أيضاً أنه، وكجزء من المهرجان، قد يتم تسجيل طفلي بالصوت أو بالفيديو، أو إجراء مقابلة مع طفلي أو التقاط صور فوتوغرافية لطفلي من قبل مؤسسة الدوحة للأفلام وغيرها من الجهات الإعلامية، وأنا أوافق على السماح لمؤسسة الدوحة للأفلام (والجهات التابعة والمرتبطة بها) بالإبقاء على المواد الناتجة من عمليات التسجيل بالصوت و/أو بالفيديو، و/أو الناتجة من إجراء المقابلة، و/أو الناتجة من التصوير الفوتوغرافي. وأنفهم أن هذه المواد سيتم استخدامها إلى جانب اسم طفلي لغايات التسويق والترويج لمؤسسة الدوحة للأفلام ومصالحها والمهرجان على نطاق عالمي، بدون ترتب أي حقوق ملكية وعلى نحو دائم في أي وسيلة إعلامية (بما في ذلك جميع وسائل الإعلام المطبوعة مثل المجلات والصحف، ووسائل الإعلام الخارجي مثل اللوحات الإعلانية والملصقات التي تُعلّق على الأبنية، وشبكة الإنترنت، مثل المواقع والإعلانات والبيث المباشر والمواقع المصغرة، والبرامج الإذاعية والتلفزيونية). أنا أعني أنه، وكجزء من مشاركة طفلي في المهرجان، قد يُطلب منه الانخراط في مشاريع أو تقديم تعليقات مكتوبة وأوافق على أن مؤسسة الدوحة للأفلام لها الحقّ في استخدام أي منتج قام طفلي بصناعته على النحو المبين بالنص أعلاه. أنا أعني وأتقبّل وأوافق على أنني لن أتحصّل (أنا أو طفلي) على أي تعويضات إضافية غير مشاركة طفلي في المهرجان فيما يتعلّق بالحقوق المترتبة على هذه الفقرة. كما أنني أبرئ ذمة مؤسسة الدوحة للأفلام وجميع الجهات التابعة لها من أي ادعاءات قد ترتّب على استخدام صورة طفلي، بما في ذلك دعاوي التشهير، أو انتهاك الخصوصية، أو الاعتداء على الحقوق المعنوية، أو حقوق الدعاية، أو حقوق النشر.

أنا أتعهّد بأن طفلي لن يرتكب أو يشارك في أي تصرف يخالف القانون أو قد يتسبّب بالإحراج لسمعة مؤسسة الدوحة للأفلام و/أو دولة قطر، وأنه سيلتزم في كل الأوقات بأوامر وتعليمات مؤسسة الدوحة للأفلام أو أوصياء مؤسسة الدوحة للأفلام ضمن حدود المعقول.

لقد قمت، أنا ولي الأمر الموقع أدناه المسؤول عن الطفل المذكور اسمه أعلاه، بمراجعة المعلومات الموجودة في استمارة التسجيل وأؤكد أنها جميعها صالحة وصحيحة.

اسم ولي الأمر: _____ التاريخ: _____

توقيع ولي الأمر: _____

المعلومات الطبية

اسم الطفل الكامل: _____

هل لدى طفلك أي حساسية (من صنف من الطعام، أو مادة كيميائية، أو غير ذلك)؟
يُرجى الانتباه إلى أنه سيتمّ تطهير صالات السينما وغيرها من الأماكن بصورة يومية. إذا كان لدى المشترك أي حساسية من أي مواد كيميائية منظّفة أو مواد مطهرة،
فيُرجى ذكرها هنا.
يُرجى ذكرها في الأسفل:

هل يُعاني طفلك من أي مشاكل صحية يلزم أن تكون مؤسسة الدوحة للأفلام على دراية بها (السكري، أو الربو، أو غير ذلك)؟
يُرجى ذكرها في الأسفل:

هل أصيب طفلك أو أحد أفراد أسرتك بفيروس كوفيد-19 "كورونا" خلال العام الماضي؟ _____

يُرجى كتابة رقمك للتواصل معك لحالات الطوارئ: _____

أنا، ولي الأمر الموقع أدناه المسؤول عن الطفل المذكور اسمه أعلاه، أعي أنه سيكون هناك فريق طبي متفرّغ في كتارا خلال فترة زيارة طفلي. أنا أعطي إذني
وموافقتي، بموجب هذه الوثيقة، على تلقي طفلي للرعاية الطبية الطارئة في حال تعذّر التواصل معي شخصياً وغير ذلك من صور العلاج التي تُعتبر ضرورية بما يساعد
حالة طفلي الصحية. أنا أوافق على دفع أي تكاليف تترتّب على أي رعاية صحية.

أنا أعي أن المشاركين الذين يُعانون من مشاكل صحية (مثل السكري والربو) سيُستثنون من حضور الفعاليات الجماعية في صالة السينما تجنباً لأي خطر على صحتهم.

التاريخ: _____

توقيع ولي الأمر: _____