**ЗАЯВКА**

**на участие в открытом Всероссийском конкурсе творческих проектов** **области праздничных форм культуры «Грани мастерства»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Информация о конкурсанте** | |
| **Ф. И. О. конкурсанта** (полностью) |  |
| **Ф. И. О. конкурсанта** в *Дательном падеже* (полностью) |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) |  |
| Название учреждения, которое представляет конкурсант (полностью, без аббревиатур)  Город, регион, страна. |  |
| **Контактные данные участника:**  Адрес электронной почты/e-mail:  Номер контактного телефона: |  |
| Ф. И. О. законного представителя (для несовершеннолетних) |  |
| Контактные данные законного представителя  (e-mail, телефон, адрес) |  |
| **Информация о конкурсной работе** | |
| **Название работы** |  |
| **Направление Конкурса:** |  |
| **Категория Конкурса:** |  |
| **Номинация Конкурса:** |  |
| Ссылка на конкурсную работу: |  |
| **Информация о художественном руководителе участника** | |
| **Ф. И. О. руководителя** (полностью) |  |
| **Ф. И. О. руководителя** *в Дательном падеже* (полностью) |  |
| Должность  Звание (если есть) |  |
| **Контактные данные руководителя:**  Адрес электронной почты/e-mail:  Номер контактного телефона: |  |

Подачей настоящей заявки участник подтверждает, что: а/ ознакомлен с положением об открытом Всероссийском конкурсе творческих проектов области праздничных форм культуры «Грани мастерства»; б/ выражает свое согласие на обработку персональных данных для целей организации и проведения открытого Всероссийского конкурса творческих проектов области праздничных форм культуры «Грани мастерства»; в/ дает согласие на трансляцию и распространение видеоматериалов конкурса Оргкомитетом.

**Согласие родителя (законного представителя)**

**на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование документа, серия, номер,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность несовершеннолетнего

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", п. 1 ст. 64 Семейного кодекса Российской Федерации даю согласие Федеральному государственному образовательному учреждению высшего образования «Кемеровский государственный институт культуры», находящемуся по адресу: г. Кемерово, ул. Ворошилова, 17, на обработку персональных данных ребенка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка)

Перечень персональных данных ребенка:

1. Фамилия, имя, отчество

2. Дата рождения

3. Страховой номер индивидуального лицевого счета страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)

4. Тел. (код города указать обязательно)

5. E-mail

6. Адрес

в целях участия в открытом Всероссийском конкурсе творческих проектов области праздничных форм культуры «Грани мастерства».

Данное согласие действует в течение пяти лет и может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле в интересах своего несовершеннолетнего ребенка.

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

Законный представитель:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)