**ЗАЯВКА**

**на участие в городском фестивале художественного творчества** **людей   
с ограниченными возможностями здоровья «Солнце в ладонях»**

|  |  |
| --- | --- |
| Учебное заведение / организация |  |
| Ф.И.О. участника фестиваля / название творческого коллектива, статус коллектива (студия, ансамбль, шоу-балет и пр.) |  |
| Возраст участника / возрастная категория коллектива (по положению) |  |
| Инвалидность участника (указать заболевание) |  |
| Ф.И.О., регалии руководителя (если есть руководитель) |  |
| ИСПОЛНИТЕЛЮ: Паспортные данные *(Серия и номер паспорта, кем и когда выдан, дата выдачи)* / данные свидетельства о рождении *(серия, номер)* участника  КОЛЛЕКТИВУ: Паспортные данные руководителя |  |
| Номинация |  |
| Название творческого номера / работы |  |
| Необходимые технические средства для сопровождения, звуковая и световая партитура (если нужна) |  |
| Контактный телефон участника/ руководителя (указать ФИО) |  |
| Дата подачи заявки |  |

**ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ ПРИНИМАЮТСЯ СТРОГО ДО 21 НОЯБРЯ 2022 ГОДА!**

***Заявка заполняется только в электронном виде****, в Word документе (PDF, JPEG  
не принимаются) и только строчными буквами.* ***Вся информация для печати дипломов  
и благодарственных писем будет перенесена организаторами из направленных заявок.***

***В теме электронного письма указать название фестиваля и его номинацию.***

**Согласие на обработку персональных данных**

Я (далее – Субъект), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

документ удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(вид документа)

Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем и когда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю свое согласие МБУ «Дворец культуры «Октябрь», на обработку своих персональных данных, на следующих условиях:

оператор осуществляет обработку персональных данных Субъекта исключительно в целях организации и проведения городского фестиваля художественного творчества детей с ограниченными возможностями здоровья «Солнце в ладонях» в период с 21.11.2022 г. по 03.12.2022 г.

1. Субъект дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных, то есть совершение, в том числе, в том числе следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокировки, уничтожение персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ, а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

2. Настоящее согласие действует в указанные сроки проведения конкурса.

3. Настоящее согласие может быть отозвано Субъектом в любой момент по соглашению сторон. В случае неправомерного использования предоставленных данных соглашение отзывается письменным заявлением субъекта персональных данных.

4. Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.4 ст.14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ).

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ФИО

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с Положением Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ФИО