# В оргкомитет

# Всероссийского фестиваля

# детского танца

# «Чёрный котёнок – 2024»

# З А Я В К А

# \*Данные указанные Вами будут указаны в наградных дипломах, будьте внимательны при заполнении

1. Полное название коллектива\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Полное официальное название направляющей организации *(с указанием страны, региона,* города, поселка, села, деревни) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Сведения о руководителе коллектива \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. руководителя коллектива \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. педагога коллектива \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Просим включить наш коллектив в число участников Всероссийского фестиваля детского танца «Чёрный котёнок - 2024». Коллектив представляет на конкурс следующие номера:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Номинация** | **Название номера** | **Хронометраж указать длительность номера** | **Возрастная группа** | **Кол-во участников** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

# \*ВСЕ ПУНКТЫ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ К ЗАПОЛНЕНИЮ и присылаются в формате текстового (не отсканированного!!!) документа «MicrosoftWord», включая Согласие на обработку персональных данных!

# Дата подачи заявки: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г. Подпись руководителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Согласие на обработку  персональных данных | «\_\_\_» \_\_\_\_\_2024 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО  \*Настоящее согласие может быть отозвано Субъектом в любой момент по соглашению  сторон. В случае неправомерного использования представленных данных соглашение  отзывается письменным заявлением Субъекта персональных данных. |

**ЗАЯВКА**

**Список участников коллектива**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Ф.И.О.** | **Дата рождения** | **Номер свидетельства**  **о рождении** |
| **1.** | **Иванова Светлана Ивановна** | **20.02.2007** | **I ОБ № 123456** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Согласие на обработку  персональных данных | «\_\_\_» \_\_\_\_\_2024 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО  \*Настоящее согласие может быть отозвано Субъектом в любой момент по соглашению  сторон. В случае неправомерного использования представленных данных соглашение  отзывается письменным заявлением Субъекта персональных данных. |

Исполнитель:

Чижкова Светлана Михайловна

+7 (4912) 92-19-48

8-910-502-59-89