**Информацию предоставить до 10 ноября 2020 г.**

**Приложение №1**

к Положению I зонального дистанционного открытого фестиваля-конкурса

юных исполнителей «Классическая гитара в Межгорье»,

посвященного 75-летию Великой Победы

**ЗАЯВКА на участие в I зональном дистанционном фестивале-конкурсе юных исполнителей «Классическая гитара в Межгорье», посвященном 75-летию Великой Победы**

1. Фамилия, имя, отчество конкурсанта (полностью);

2. Дата рождения (день, месяц, год);

3. Номинация (соло, ансамбль);

4. Возрастная категория;

5. Группа (А, Б);

6. Полный адрес учебного заведения (индекс, город, улица; федеральный телефонный код города, телефон/факс, e-mail);

7. Фамилия, имя, отчество преподавателя (ученое звание, степень, почетное звание);

8. Творческая характеристика участника;

9. Программа (инициалы и фамилия автора произведения, точное название произведения, исполняемых частей, тональность, хронометраж каждого произведения);

10. Адрес, телефон для связи, e-mail участника конкурса;

11. ФИО руководителя образовательного учреждения, телефон;

12. Дата заполнения;

13. Подпись руководителя образовательного учреждения

М.П.

**Приложение №2**

к Положению I зонального дистанционного открытого фестиваля-конкурса

юных исполнителей «Классическая гитара в Межгорье»,

посвященного 75-летию Великой Победы

|  |
| --- |
| **Согласие родителей на обработку персональных данных**  **несовершеннолетнего участника**  Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , проживающий (-ая)  *(фамилия, имя, отчество – мать, отец или другой законный представитель)*  по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_,  в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование персональных данных моей (-его) дочери (сына) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_,  *(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)*  чьим законным представителем я являюсь, а именно: фамилии, имени, отчества; даты рождения; места учебы, специальности, класса (курса) обучения.  Прошу считать данные сведения общедоступными. Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует без ограничения его срока.  Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) (подпись) (Ф.И.О) |
|  |

**Согласие на обработку персональных данных**

**совершеннолетнего участника**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_,  *фамилия, имя, отчество*

проживающий(ая) по адресу, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_

*место регистрации*

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_ \_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

*наименование документа, удостоверяющего личность*

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», выражаю свое согласие на обработку следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата рождения, образование, место учебы, специальность, класс (курс) и любая иная информация, относящаяся к моей личности, доступная или известная в любой конкретный момент времени (далее – персональные данные). Прошу считать данные сведения общедоступными.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует без ограничения его срока.

Я оставляю за собой право в случае неправомерного использования предоставленных данных согласие отозвать, предоставив письменное заявление.

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

(дата) (подпись) (фамилия, имя, отчество)