*Приложение №1*

**АНКЕТА-ЗАЯВКА**

на участие в Московском Областном вокально-хоровом конкурсе

«ПРЕКРАСЕН МИР ПОЮЩИЙ» (Вокальный этап)

21 февраля 2024г.

г.о. Чехов Московской области

1. Город, район (точное название на момент подачи заявки)
2. Полное и сокращённое название учреждения в соответствии с ЕГРЮЛ

3. Ф.И. участника (участников)

4. Номинация

5. Возрастная группа

6. Ф.И.О. преподавателя (контактный телефон)

7. Ф.И.О. концертмейстера

8. Адрес, телефон, факс, E-mail учебного заведения

1. Программа:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п\п | Программа выступления | Время звучания |
|  |  |  |
|  |  |  |

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) (расшифровка подписи)*

М.П.

Дата подачи заявки «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.

*Приложение №2*

**АНКЕТА-ЗАЯВКА**

на участие в Московском Областном вокально-хоровом конкурсе

«ПРЕКРАСЕН МИР ПОЮЩИЙ» (Хоровой этап)

17 марта 2024г.

г.о. Чехов Московской области

1. Город, район (точное название на момент подачи заявки)
2. Полное и сокращённое название учреждения в соответствии с ЕГРЮЛ
3. Название коллектива
4. Номинация
5. Возрастная группа
6. Количество участников
7. Ф.И.О. руководителя (контактный телефон)

Ф.И.О. концертмейстера

1. Адрес, телефон, факс, E-mail учебного заведения
2. Программа:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п\п | Программа выступления | Время звучания |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) (расшифровка подписи)*

М.П.

Дата подачи заявки «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.

*Приложение № 3*

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

**несовершеннолетнего ребенка**

Я,

*(ФИО родителя или законного представителя – заполняется собственноручно)*

проживающий по адресу:

Паспорт

*(серия и номер, кем и когда выдан, код подразделения)*

Являюсь законным представителем субъекта персональных данных:

*(ФИО несовершеннолетнего ребенка – заполняется собственноручно)*

проживающего по адресу

свидетельство о рождении/паспорт *(серия и номер, кем и когда выдан, код подразделения)*

адрес регистрации:

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона «О персональных данных» №152-ФЗ от 27.07.2016 г. подтверждаю свое согласие на обработку МБУДО «Чеховская детская школа искусств» персональных данных в целях оказания дополнительных образовательных услуг, организации творческих мероприятий.

К персональным данным, на обработку которых дается согласие, относятся:

* информация о документе, удостоверяющем личность,
* фамилия, имя, отчество,
* возраст,
* дата и место рождения,
* адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания,
* место обучения,
* контакты (номер телефона и e-mail).

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных и моего несовершеннолетнего ребенка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Персональные данные могут быть также использованы для формирования банка данных участников конкурса (фестиваля, выставки и т.д.) в целях обеспечения высокого уровня организации творческого мероприятия.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *(Подпись) (Расшифровка подписи)*