**Заявка на участие в**

**III РОССИЙСКОМ КОНКУРСЕ ИСПОЛНИТЕЛЕЙ НА НАРОДНЫХ ИНСТРУМЕНТАХ им. И.В. СЕМЕНОВОЙ**

**«УРАЛЬСКАЯ РЯБИНУШКА»**

|  |
| --- |
| ФИО солиста (участников ансамбля), возраст, класс, курс: |
| Номинация:  | Категория, инструмент: |
| Наименование учебного заведения (адрес, телефон): |
|   |
| Телефон преподавателя:  | Факс: |
| ФИО преподавателя, руководителя (полностью): |
| ФИО концертмейстера: (полностью): |  |
| Ссылка на видеозапись |  |

Программа

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № |  Автор, произведение  | мин. |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

Направляя заявку, конкурсанты дают свое согласие на обработку персональных данных в порядке и на условиях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

С порядком обработки персональных данных, установленным Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», ознакомлен и согласен:

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

(Дата) Подпись/расшифровка подписи

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

 (Дата) Подпись руководителя образовательного учреждения/расшифровка подписи

*Контакты:*

 *тел: 8 (3532) 564400*

*факс: 8 (3532) 564406*

*e-mail:* *oren-dmsch2@mail.ru*