**МЕЖДУНАРОДНАЯ ТАНЦЕВАЛЬНАЯ ДЕРЕВНЯ**

**«МАЛИНА»**

**30 мая – 5 июня 2019г., Горный Алтай – ЦДО «Детская империя «Туризма»**

**ЗАЯВКА**

Заполнив и отослав заявку-анкету, я даю согласие на обработку персональных данных, содержащихся в этой заявке (фамилия, имя, отчество, дата рождения, название коллектива и название учреждения, контактный телефон) в соответствии с требованием Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях организации, проведения, подведения итогов **МЕЖДУНАРОДНОЙ ТАНЦЕВАЛЬНОЙ ДЕРЕВНИ** **«МАЛИНА».**

Прошу прекратить обработку персональных данных по достижению целей и завершению сроков Проекта.

**\*** Название коллектива: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*** Название учреждения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*** Количество участников: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*** ФИО руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*** Телефон моб. (обязательно) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*** e-mail (почтовый адрес): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СВЕДЕНИЯ ОБ УЧАСТНИКАХ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Ф.И.О.** | **ДАТА****РОЖДЕНИЯ** | **ПОЛНЫХ****ЛЕТ** | **ПАСПОРТНЫЕ****ДАННЫЕ****(св-во о рождении)** | **ДОМАШНИЙ****АДРЕС****(телефон домашний)** | **Ф.И.О.** **РОДИТЕЛЯ (одного)****МЕСТО РАБОТЫ****(телефон рабочий)** | **ТЕЛЕФОН****РОДИТЕЛЯ (сотовый)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ год

Руководитель коллектива \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись расшифровка (Ф.И.О.)

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись расшифровка (Ф.И.О.)

 Печать учебного заведения

**Правильно оформленная заявка высылается администратору Проекта, на электронный адрес:** dovgal-o87@mail.ru