Приложение 1

ЗАЯВКА (коллективная)

на участие в **VI Международном** фестивале-конкурсе для людей с ограниченными возможностями здоровья «Мы вместе!»

1. Направляющая организация (полное название и регион)
2. Полное название коллектива
3. Возрастная группа (нужное подчеркнуть): 5-18 лет, 18-65 лет, 65+ лет.
4. Причина инвалидности (нужное подчеркнуть): общее заболевание, с нарушением опорно-двигательного аппарата, на кресле-коляске, по слуху, по зрению, с ментальными нарушениями
5. ФИО и должность руководителя коллектива (полностью)
6. Номинация
7. Название номера/ов
8. Количество участников
9. Есть ли у вас возможность приехать на гала-концерт? Да/нет
10. ФИО и должность контактного лица (полностью)
11. Контактный телефон

Дата подачи заявки     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Должность                             ФИО                                                    Подпись

|  |  |
| --- | --- |
| 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. |

Приложение 2

ЗАЯВКА (соло)

на участие в **VI Международном** фестивале-конкурсе для людей с ограниченными возможностями здоровья «Мы вместе!»

1. Направляющая организация (полное название и регион)
2. ФИО участника
3. Возраст участника (полных лет)
4. Причина инвалидности (нужное подчеркнуть): общее заболевание, с нарушением опорно-двигательного аппарата, на кресле-коляске, по слуху, по зрению, с ментальными нарушениями
5. ФИО и должность руководителя (полностью)
6. Номинация
7. Название номера/ов
8. Есть ли у вас возможность приехать на гала-концерт? Да/нет
9. ФИО и должность контактного лица (полностью)
10. Контактный телефон

Дата подачи заявки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Должность ФИО Подпись

|  |  |
| --- | --- |
| 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. |