*Приложение 3*

**ФОРМА ЗАЯВКИ**

на участие в работе мастер-классов

проекта «Народный театр – детям!»

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество участника*(полностью)* |  |
| Возраст участника *(от 9 до 12 лет)* |  |
| Название творческого коллектива |  |
| Адрес организации*(субъект, район, населенный пункт, улица, дом)* |  |
| Фамилия, имя, отчество законного представителя участника *(полностью)* |  |
| Контактный телефон (мобильный) законного представителя участника |  |
| Е-mail / адрес страницы законного представителя участника в соц. сетях |  |

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных, указанных в настоящей заявке, в том числе на совершение следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, уничтожение), хранение, публикацию на официальных ресурсах в сети Интернет.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 года |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Дата заполнения |  | Подпись |