**Приложение 3**

(Заявка высылается **до 20 декабря 2023 года** включительно на эл. адрес: [mgk.tolyatti@mail.ru](mailto:mgk.tolyatti@mail.ru)

**в формате Word с расширениями doc, docx**)

**ЗАЯВКА (очная форма)**

участника III Международного конкурса-фестиваля исполнителей на классической гитаре, посвященного Андресу Сеговии

3 - 6 января 2024 года

г.Тольятти

**форма заявки для солистов**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф.И. О. участника** |  |
| **Дата рождения, возраст**  **на 03.01.2024 г.** |  |
| **Гражданство** |  |
| **Область, город** |  |
| **Контакты участника или его законного представителя** (Эл.почта, мобильный телефон) |  |
| **Номинация** |  |
| **Группа** |  |
| **Возрастная категория** |  |
| **Наименование учебного заведения**  (полное, краткое) |  |
| **Преподаватель**  (Ф.И.О. полностью, конт. телефон) |  |
| **Исполняемая программа** |  |
| **Хронометраж** |  |
| **Дополнительная информация**  (например, предпочтительное время выступления, участие в нескольких номинациях и т.п.) |  |

**ЗАЯВКА (очная форма)**

участника III Международного конкурса-фестиваля исполнителей на классической гитаре, посвященного Андресу Сеговии

3 - 6 января 2024 года

г.Тольятти

**форма заявки для ансамбля**

|  |  |
| --- | --- |
| **Название ансамбля** |  |
| **Ф.И.О. участников, дата рождения, возраст на 03.01.2024 г., инструменты** (если ансамбль включает в себя другие инструменты)**, номер исполняемой партии** | **Например:**   1. Смирнова Евгения Викторовна, 01.10.2010 г.р., 9 лет, гитара 2 2. Коржиков Алексей Иванович, 25.06.2010 г.р., 9 лет, флейта 1 и т.д. |
| **Гражданство** |  |
| **Область, город** |  |
| **Номинация** |  |
| **Группа** |  |
| **Возрастная категория** |  |
| **Наименование учебного заведения**  (полное, краткое) |  |
| **Преподаватель**  (Ф.И.О. полностью, эл.почта, конт. телефон) |  |
| **Исполняемая программа** |  |
| **Хронометраж** |  |
| **Дополнительная информация**  (например, предпочтительное время выступления, участие в нескольких номинациях и т.п.) |  |

**ЗАЯВКА (заочная форма)**

участника III Международного конкурса-фестиваля исполнителей на классической гитаре, посвященного Андресу Сеговии

3 -6 января 2024 года

г.Тольятти

**форма заявки для солистов**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф.И. О. участника/участников** |  |
| **Дата рождения, возраст**  **на 03.01.2024 г.** |  |
| **Гражданство** |  |
| **Область, город** |  |
| **Контакты участника или его законного представителя** (Эл.почта, мобильный телефон) |  |
| **Номинация** |  |
| **Группа** |  |
| **Возрастная категория** |  |
| **Наименование учебного заведения**  (полное, краткое) |  |
| **Преподаватель**  (Ф.И.О. полностью, конт. телефон) |  |
| **Исполняемая программа** |  |
| **Хронометраж** |  |
| **Активная You Tube -ссылка на видео** |  |

**Приложение 4**

**Заявление**

**о согласии на обработку персональных данных**

***(в соответствии с требованиями федерального закона***

***от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»)***

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(ФИО законного представителя или субъекта персональных данных)

зарегистрированный(-ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(Индекс и адрес, где зарегистрирован субъект персональных данных)

основной документ, удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид, серия, номер документа)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(сведения о выдавшем органе и дате выдачи документа)

даю свое согласие АНО «К.И.Т» на обработку своих персональных данных/ персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО прописью, без сокращений)

а именно: **фамилии, имени, отчества, учебное заведение, класс/год обучения.** Согласие дано с целью обработки и регистрации сведений, необходимых для участия в мероприятиях III Международного конкурса-фестиваля исполнителей на классической гитаре, посвященного Андресу Сеговии 3-6 января 2024 года г. Тольятти без использования средств автоматизации, включая хранение этих данных в архивах. АНО «К.И.Т.» вправе включать обрабатываемые персональные данные в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федерального и муниципального законодательства.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес АНО «К.И.Т» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку директору АНО «К.И.Т» Скрябиной И. В.

Согласие действительно с даты его заполнения и до окончания мероприятий

III Международного конкурса-фестиваля исполнителей на классической гитаре, посвященного Андресу Сеговии, 3 -6 января 2024 года г.Тольятти

Подпись родителя

(законного представителя) /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО прописью, без сокращений)

Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юридический адрес оператора персональных данных (АНО «К.И.Т»): 445011, Самарская область, г.Тольятти, ул.Садовая, 49 -1. Тел. 8**-**917-821-21-74, **E-mail:** [iskra72.72@mail.ru](https://e.mail.ru/compose/?mailto=mailto%3aiskra72.72@mail.ru)

**Приложение 5**

Анкета-заявка

**для участия в МАСТЕР-КЛАССАХ ЧЛЕНОВ ЖЮРИ МГК-2024**

**Примерная форма заявки на пассивное участие:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование учебного заведения  (полное, краткое) |  |
| Должность |  |
| Ф.И.О.участника |  |
| Контактный тел. |  |
| Дополнительная информация |  |

**Примерная форма заявки на активное участие для солиста:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование учебного заведения  (полное, краткое) |  |
| Ф.И. участника |  |
| Возраст участника |  |
| Класс/курс |  |
| Исполняемая программа |  |
| Преподаватель  (Ф.И.О. полностью, конт. телефон) |  |
| Дополнительная информация  (здесь можно указать пожелания по времени и дате участия в мастер-классе) |  |

**Примерная форма заявки для ансамбля:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование учебного заведения  (полное, краткое) |  |
| Название ансамбля (если есть) |  |
| Состав участников, возраст, инструменты (если ансамбль включает в себя другие инструменты) |  |
| Класс/курс |  |
| Исполняемая программа |  |
| Преподаватель  (Ф.И.О. полностью, конт. телефон) |  |
| Дополнительная информация  (здесь можно указать пожелания по времени и дате участия в мастер-классе) |  |