

**Заявка для участия в региональном этапе
Восемнадцатых молодежных Дельфийских игр России**

Фамилия, имя, отчество участника	
Дата рождения участника	
Свидетельство о рождении/ паспорт (серия, номер, кем выдан)	
Индекс и адрес регистрации	
Мобильный телефон	
Название образовательного учреждения	
Класс, (группа, курс)	
Фамилия, имя, отчество преподавателя	
Дата рождения	
Паспортные данные	
Индекс и адрес регистрации	
Мобильный телефон	
Место работы	
Занимаемая должность	
Творческие достижения участника (коллектива) за последние 3 года	
Предоставляемые работы на региональный тур в соответствии с программными требованиями с указанием их названия, формата и темы.	1. Натюрморт 40x60 - (может быть несколько работ) 2. Автопортрет 30x40 - (может быть несколько работ) 3. Композиция (не более 90 см. по большой стороне) - (может быть несколько работ и представленных к ним эскизов, разработок в графике и живописи)
Фамилия, имя, отчество и контактные телефоны лица, ответственного за направление заявки	

Заявка отправляется на электронный адрес РХУ: rusartist-onk@mail.ru

С пометкой: (учреждение) На РЕГИОНАЛЬНЫЙ ОТБОР 18 Дельфийских игр России.

По всем вопросам обращаться к Калинкиной Ольге Николаевне тел: 28-94-95

Дата сдачи домашних работ до 14 января 2019 года.

Согласие
на обработку персональных данных

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность _____

(паспорт, удостоверение)

(серия)

(номер)

выдан _____

(наименование органа, выдавшего документ)

дата

выдачи

документа

в соответствии со ст. 9 закона Российской Федерации «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27.07.2006 г., подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных своего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, номер и серия свидетельства о рождении)

включающих: фамилию, имя, отчество, контактные данные, а также дату рождения, номер и серия свидетельства о рождении, пенсионного страхового свидетельства, свидетельства о регистрации по месту жительства.

(дата)

_____/

(подпись)

(ф.и.о.)

**Согласие
на обработку персональных данных**

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность _____

(паспорт, удостоверение)

(серия)

(номер)

выдан _____

(наименование органа, выдавшего документ)

дата

выдачи

документа

в соответствии со ст. 9 закона Российской Федерации «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27.07.2006 г., подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных, включающих имя, отчество, контактные данные, а также дату рождения, пенсионного страхового свидетельства, свидетельства о регистрации по месту жительства.

(дата)

_____/

(подпись)

(ф.и.о.)