Приложение

к Положению о проведении областного

фестиваля КВН работающей

молодежи «МОЛОТОК» в 2017 году

Рекомендуемая форма

|  |  |
| --- | --- |
| *Заполняется на бланке организации**с указанием даты и исходящего номера* | В комитет по молодежной политике администрации области |

ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ

в областном фестивале КВН работающей молодежи «МОЛОТОК» в 2017 году

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название организации, муниципальное образование)

Название команды: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Капитан команды (Ф.И.О.(полностью), контактныйтелефон):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Общий состав команды:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО** | **Дата рождения** | **Выполняемая функция в команде (капитан команды, участник команды, звукооператор, оператор по свету, сопровождающий)** | **Место учебы, работы, должность** | **Согласие на обработку персональных данных \*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* С условиями проведения областного фестиваля КВН работающей молодежи «МОЛОТОК», ознакомлен и согласен, а также в соответствии с ч. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие комитету по молодежной политике администрации области на обработку, хранение, накопление, использование, уточнение, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ, моих персональных данных, исключительно в целях учета и систематизации поступивших работ, организации оперативного информирования участников, а также формирования статистической информации. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Руководитель подпись Ф.И.О.

М.П.