**АНКЕТА – ЗАЯВКА**

**на областной конкурс любительских театральных коллективов**

**«Не гаснет памяти свеча», посвященный 80-й годовщине Победы в Великой Отечественной войне 1941-1945 г.г.**

Муниципальное образование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Учреждение на базе которого работает коллектив (контактные телефоны, факс, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Название коллектива(полное)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Автор и название спектакля (жанр)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Режиссер-постановщик\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Художник – постановщик\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Музыкальное оформление\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Продолжительность спектакля\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Время на монтировку декораций\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Ф.И.О. руководителя коллектива\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* контактный телефон, е-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Количество участников\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Технический райдер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Заполненную анкету – заявку направляйте*

*по факсу 8(4822) 34-25-16 или e-mail: dnttver69@yandex.ru*

*Просьба заполнять анкету разборчиво и убедиться в ее получении*

АНКЕТА-ЗАЯВКА

на участие в семинаре-практикуме для руководителей любительских театральных коллективов «Театральный чердак» в рамках

Областного театрального проекта «Сфера Т».

Дата проведения семинара « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Территория  (муниципальное образование) |  |
|  | Ф.И.О. (полностью) |  |
|  | Дата рождения |  |
|  | Контактный (личный) телефон и e-mail |  |
|  | Место работы  (индекс, адрес, телефон) |  |
|  | Должность |  |
|  | Образование  (что и когда закончили) |  |
|  | Название коллектива |  |

Дата « »\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.

**Согласие на обработку персональных данных.**

Я проинформирован о том, что указанные мной персональные данные (фамилия, имя и отчество, номер контактного телефона) переданы организатору для проведения мероприятия, в соответствии с п. 7 ч.1 ст.6 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», и выражаю своё безусловное согласие на обработку указанных персональных данных организаторам мероприятия.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**

родителя (законного представителя) несовершеннолетнего

на фото и видеосъемку, размещение фотографий и/или другой личной информации (фамилия, имя) ребенка.

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

(*ФИО родителя или законного представителя)*

являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения,

(ФИО несовершеннолетнего)

даю своё согласие на размещение фотографии или другой личной информации моего ребёнка (размещение фотографий, видео и информации об участии моего ребёнка в различных мероприятиях, конкурсах, соревнованиях на стендах учреждения, буклетах, альбомах) на сайте Государственного бюджетного учреждения культуры Тверской области «Тверской областной Дом народного творчества» ([www.odnt-tver.ru](http://www.odnt-tver.ru)), а также на официальных страницах организации в социальных сетях (@odnttver, @odnttver42).

Я даю согласие на компиляцию Изображений и Видеозаписей с другими изображениями, видеозаписями, текстом и графикой, пленкой, аудио, аудиовизуальными произведениями, а также на монтаж, изменение, переработку и обнародование изображений и видеозаписей.

Я информирован(а), что ГБУК «ТОДНТ» гарантирует обработку фото и видеоматериалов несовершеннолетнего в соответствии с интересами ГБУК «ТОДНТ».

Данное согласие вступает в силу со дня его подписания, действует до достижения целей обработки фото и видеоматериалов или в течение срока хранения информации и может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению в порядке, определенном законодательством Российской Федерации. Я уведомлен (-а) о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

*"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*Подпись Расшифровка подписи*