**ЗАЯВКА**

**на участие в мастер-классах Благотворительного регионального открытого творческого фестиваля-конкурса для детей с ограниченными возможностями здоровья**

**«Искусство для тебя»**

Количество участников (детей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Возраст участников\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Какой(ие) мастер-класс(ы) планируете посетить (отметьте выбранный):

* мастер-класс по декоративно-прикладному творчеству
* мастер-класс по живописи

Принадлежность ребёнка к детям ОВЗ, вид образовательной организации (без указания диагноза):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество руководителя (полностью ФИО):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон руководителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Принимая участие в фестивале-конкурсе, участник (руководитель, законный представитель) подтверждает, что внимательно ознакомился с Положением конкурса и принимает все его пункты, включая размещение личной информации обо всех участниках творческого коллектива на официальном сайте КГИК, и дает согласие на обработку личных данных, представленных в конкурсном материале и его описании (в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных»).*

Подпись руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_