Приложение № 1

к Положению о проведении открытого

краевого фестиваля-конкурса детских и юношеских

любительских театров «Маска-2023»

**ЗАЯВКА**

**на участие в открытом краевом фестивале-конкурсе детских и юношеских любительских театров «Маска-2023», посвященного Году педагога и наставника**

|  |  |
| --- | --- |
| **Название коллектива****ФИО режиссера (руководителя)** |  |
| **Дата создания коллектива** |  |
| **Имеется ли звание,** **год присвоения** |  |
| **Адрес, телефон, электронная почта** |  |
| **Название спектакля,** **автор, жанр** |  |
| **Число участников спектакля****(мужчин, женщин)** |  |
| **Год создания спектакля**  |  |
| **Продолжительность спектакля****(час,мин.)** |  |
| **Монтаж спектакля****(мин.)** |  |
| **Демонтаж спектакля****(мин.)** |  |

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

Приложение № 2

к Положению о проведении открытого

краевого фестиваля-конкурса детских и юношеских

любительских театров «Маска-2023»

**Райдер**

**на участие в открытом краевом фестивале-конкурсе детских и юношеских любительских театров**

**«Маска-2023», посвященного Году педагога и наставника**

|  |  |
| --- | --- |
| **Название театра, адрес**  |  |
| **Автор пьесы и** **название спектакля** |  |
| **Жанр** |  |
| **Телефон, электронный адрес** |  |
| **Фамилия, имя, отчество режиссёра****(руководителя)** |  |
| **Необходимое звуковое обеспечение**  |  |
| **Необходимое световое обеспечение**  |  |
| **Сценический реквизит** |  |
| **Монтаж декораций (мин.)** |  |
| **Демонтаж (мин.)** |  |
| **Дополнительные просьбы** |  |

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

Приложение № 3

к Положению о проведении открытого

краевого фестиваля-конкурса детских и юношеских

любительских театров «Маска-2023»

Директору

КГБУ «Камчатский центр

народного творчества»

О.В. Мурашевой

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

(фамилия, имя отчество)

Согласие на обработку персональных данных

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

в целях участия в творческом/методическом мероприятии выражаю КГБУ «Камчатский центр народного творчества» свое согласие

***1) На обработку следующих персональных данных:***

1. Фамилия, имя, отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Число, месяц, год и место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Адрес постоянного места жительства /адрес регистрации по месту пребывания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Место работы, должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Паспортные данные\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. ИНН физических лиц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***2) На принятие*** КГБУ «Камчатский центр народного творчества» решений, порождающих юридические последствия в отношении меня или иным образом затрагивающее мои права и законные интересы, в том числе на основании исключительно автоматизированной обработки персональных данных.

***3) На совершение с моими персональными данными следующих действий (операций):*** сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (исключительно в целях, указанных в данном документе), распространение (подразумевается передача персональных данных уполномоченным лицам в соответствии с законодательством РФ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных Оператором и его сотрудниками.

***4) На использование следующих способов обработки персональных данных:***

* обработка в информационных системах персональных данных, включая обработку персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств;
* ручная обработка путем использования материальных носителей.

***5) На размещение информации обо мне, в том числе: фото-, видеоматериалов в СМИ.***

Подтверждаю, что мне разъяснен порядок принятия решения на основании исключительно автоматизированной обработки моих персональных данных и возможные юридические последствия такого решения, а также порядок защиты мной прав и законных интересов.

***Настоящее согласие может быть отозвано*** мной в любое время на основании письменного запроса, направленного на имя КГБУ «Камчатский центр народного творчества» в срок не позднее 7 (семи) рабочих дней до предположительной даты окончания обработки персональных данных.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи от руки)