УТВЕРЖДЕНА
постановлением
Законодательного собрания
Ленинградской области
от 28 июня 2023 года № 369
(приложение 4)

Форма заявки участника конкурса

ЗАЯВКА УЧАСТНИКА
IX областного музыкального конкурса академического вокала
среди учащейся молодежи Ленинградской области
"Голос русской души"

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Ф.И.О. участника (дата рождения, полных лет на момент проведения конкурса)** | **Номинация (соло, ансамбль)** | **Программа (авторы музыки, слов)** | **Ф.И.О. педагога и концертмейстера** **(полностью)** | **Наименование образовательной организации,****телефон** |
|  |  |  | 1. |  |  |
|  |  |  | 2. |  |  |

Ф.И.О. педагога (полностью), телефон для связи, e-mail

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

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

Ф.И.О. концертмейстера (полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактные телефоны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявке прилагается копия свидетельства о рождении или копия паспорта участника.

Просим рассмотреть заявку на участие в IX областном музыкальном конкурсе академического вокала среди учащейся молодежи Ленинградской области "Голос русской души".

Разрешаем обработку сообщенных в данной заявке персональных данных для подготовки информационных материалов конкурса, использование в рекламных целях в информационных материалах конкурса публикаций отдельных работ с указанием автора, а также фото-
и видеоматериалов.

С условиями конкурса ознакомлены:

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

подпись, расшифровка подписи руководителя (педагога)

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

подпись, расшифровка подписи руководителя образовательной организации

Дата подачи заявки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_