Приложение

**ЗАЯВКА**

на участие в акции в рамках Дня отца

«Альбом творческих работ «Батьлӧн ордымӧд» (Отцовскою тропою)»

г. Сыктывкар, октябрь 2024 г.

Национальная детская библиотека Республики Коми им. С.Я. Маршака

(г. Сыктывкар, ул. Советская, 20)

1. Фамилия, имя и возраст участника
2. Место жительства участника (город / район, населённый пункт)
3. Фамилия, имя, отчество законного представителя
4. Контактный телефон и адрес электронной почты законного представителя
5. Выбранная тематика
6. Название работы
7. Дополнительные сведения об участнике (при желании)

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

Ф.И.О. законного представителя участника

являющийся (являющаяся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

указать степень родства (мать, отец, опекун)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Ф.И.О., год рождения ребёнка – автора работы (полностью)

участника акции «Альбом творческих работ «Батьлӧн ордымӧд» (Отцовскою тропою)»

* ознакомлен(а) с Положением об акции «Альбом творческих работ «Батьлӧн ордымӧд. Отцовскою тропою», посвящённой Дню отца, полностью согласен(а) с её условиями и не возражаю против участия моего сына (дочери или др.) в данной акции;
* согласен(а) на хранение и обработку указанных в настоящей заявке моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, законным представителем которого являюсь, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись расшифровка