**З А Я В К А**

на участие в мастер-классах «Творческой лаборатории»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Образовательное направление Лаборатории |  |
|  | ФИО |  |
|  | Дата, месяц, год рождения |  |
|  | Название учебного заведения |  |
|  | Класс / год обучения |  |
|  | Программа (автор, точное название исполняемых произведений) |  |
|  | Ф.И.О. преподавателя, контактный телефон |  |

Направляя заявку на участие, участник (законные представители) соглашается с требованиями проведения Творческой лаборатории и дает свое согласие на обработку персональных данных, необходимых в рамках реализации Лаборатории, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Дата заполнения заявки

Руководитель учреждения (подпись)

М.П.