ПРИЛОЖЕНИЕ 1
К положению о творческом конкурсе
среди лиц с ОВЗ «АРТ перекрёсток»

ЗАЯВКА

на участие в творческом конкурсе среди лиц с ОВЗ «АРТ перекрёсток»

ФИО участника	
Возраст	
Email	
Телефон	
Организация/учебное заведение	
Творческий руководитель	

Я,_____

Согласен(а) с условиями творческого конкурса среди лиц с ОВЗ «АРТ перекрёсток» и даю разрешение на использование моих персональных данных, указанных в заявке и моей работы муниципальным автономным учреждением культуры «Мончегорская централизованная библиотечная система» в рамках основной деятельности, в т.ч. размещение работ в помещениях МАУ ЦБС, а также размещения изображения работ на веб-сайте МАУ ЦБС и в социальных сетях.

Дата_____ Подпись_____