Приложение №1

**Заявка на участие в конкурсе методических работ**

**преподавателей образовательных учреждений культуры и искусства**

**«ГРАНИ МАСТЕРСТВА»**

(для физического лица)

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Фамилия** |  |
| **2. Имя** |  |
| **3. Отчество** |  |
| **4. Дата рождения** |  |
| **5. ИНН** |  |
| **6. Номер и серия паспорта, кем выдан документ, дата выдачи,** |  |
| **7.** **Сведения о регистрации по месту жительства или пребывания: индекс, адрес** |  |
| **8. Место работы (полное название образовательного учреждения)** |  |
| **9.Должность** |  |
| **10. Педагогический стаж** |  |
| **11. Номинация** |  |
| **12. Электронный адрес (**личный или учреждения) |  |
| **13. Контактный телефон (**обязателен) |  |

На основании требований Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю свое согласие ГБУ ДПО ИОУМЦКИ «Байкал» на сбор, и обработку моих персональных данных в целях организации процесса обучения.

Персональные данные, в отношении которых дается данное согласие, включают: фамилию, имя, отчество; год, месяц, дату рождения; номер и серию основного документа, удостоверяющего личность; сведения о регистрации по месту жительства или пребывания; контактный телефон; информация об образовании (наименование образовательного учреждения, сведения о документах, подтверждающие образование: наименование, номер, дата выдачи, специальность); информация о трудовой деятельности (место работы, должность).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

дата подпись участника Конкурса

Приложение № 2

**Заявка на участие в конкурсе методических работ**

**преподавателей образовательных учреждений культуры и искусства**

**«ГРАНИ МАСТЕРСТВА»**

(для юридического лица)

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Фамилия, имя, отчество участника конкурса** (полностью) |  |
| **2. Полное наименование юридического лица** |  |
| **3. Почтовый адрес юридического лица** |  |
| **4.Юридический адрес** |  |
| **5. ИНН** |  |
| **6. ОГРН** |  |
| **7.** **Реквизиты:** |  |
| **8. Ф.И.О. руководителя учреждения** |  |
| **9. Ф.И.О. контактного лица** |  |
| **10.Телефон контактного лица** |  |
| **11. Электронный адрес юридического лица** |  |
| **12. Телефоны заказчика** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

дата подпись контактного лица