|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **АНКЕТА-ЗАЯВКА ДЛЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ**  ***ВНИМАНИЕ!!!***  **Организационный взнос за участие в конкурсе вносится на расчетный счет организатора конкурса – Краснодарской краевой общественной организацией руководителей оркестров и ансамблей русских народных инструментов**  **При оплате за участие в конкурсе ОБЯЗАТЕЛЬНО ЗАПОЛНЯТЬ КБК (код бюджетной классификации *82600000000000000130*, ОКТМО 03701000001, КОСГУ *131***  **по следующим реквизитам:**  **ИНН 2308067756 КПП 230801001**  **Филиал "Южный" ПАО "УРАЛСИБ" г. Краснодар**  **БИК 040349700**  **р/с 40703810600440001449**  **к/с 30101810400000000700**  **В квитанции обязательно указать: Оплата за участие (ФИО участника или название коллектива ) в XIX Международном конкурсе-фестивале Поющие струны России (сокращ.: Фестиваль Поющие струны России за Иванова).**  **Для участия в конкурсе творческого коллектива или отдельных исполнителей необходимо отправить на электронный адрес организатора конкурса** [**prazdnikkkx@mail.ru**](mailto:prazdnikkkx@mail.ru) **следующие документы (одновременно):**  **- Квитанция об оплате за участие в конкурсе;**  **- Анкета-заявка высылается в формате WORD.**  **- Заявление-согласие на обработку персональных данных высылается в формате PDF и заполняется только руководителем творческого коллектива, отдельным исполнителем или родителем участника;**  **Данные в графах 1, 2, 3 копируются для заполнения диплома, текст необходимо заполнить по образцу, соблюдая падежи и последовательность**.  ***(заполненные анкеты не по Образцу ОРГКОМИТЕТОМ НЕ РАССМАТРИВАЮТСЯ)*** | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Название коллектива-участника или ФИО солиста-исполнителя  (полностью, без аббревиатуры) | Организация,  к которой принадлежит коллектив-  участник или солист-исполнитель  (полностью, без аббревиатуры) | ФИО и звание  руководителя,  балетмейстера,  преподавателя, концертмейстера  и т.д. (полностью, без аббревиатуры)  Телефон  руководителя коллектива-участника.  e-mail руководителя коллектива, участника | Номинация.  Возрастная категория.  Кол-во участников. | Исполняемый репертуар.  Хронометраж.  Ссылка. | Ф.И.О. (полностью)  оплачивающего орг. взнос за участие  Для связи указать  Номер телефона и  e-mail.  . |
| **ОБРАЗЕЦ:** | | | | | |
| **Народный ансамбль казачьей песни "Кубаночка"** | муниципального  бюджетного учреждения культуры  "Лабинский культурный центр" филиал  "Мирненский дом культуры" муниципального образования Лабинский район Краснодарского края | руководитель Янковская Марина Анатольевна, заслуженный работник культуры Кубани  8 918------------  e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Вокальное искусство.  25+  7 человек. | 1.(название песни, авторы), а\*капелла, 2.50.  2. .(название песни, авторы) 2.10. | Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  № телефона:  8 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Дата заполнения анкеты-заявки: "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.**

**Подпись руководителя коллектива (педагога):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**расшифровка**