|  |
| --- |
| **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** **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 званиеруководителя,балетмейстера,преподавателя, концертмейстера и т.д. (полностью, без аббревиатуры)Телефонруководителя 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 указатьНомер телефона и  e-mail. . |
| **ОБРАЗЕЦ:** |
| **Народный ансамбль казачьей песни "Кубаночка"** | муниципальногобюджетного учреждения культуры "Лабинский культурный центр" филиал "Мирненский дом культуры" муниципального образования Лабинский район Краснодарского края | руководитель Янковская Марина Анатольевна, заслуженный работник культуры Кубани8 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**