Приложение №2

к Положению о Фестивале

**Форма заявки на** фестиваль творчества **«Мы можем всё!» таблица 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ФИО участника/название коллектива** | **возраст участника (ов)** | **Образовательная организация** | **ФИО педагога, законного представителя/ контактный телефон** | **Номинация** | **Название номера** | **время продолжительности номера**  **(не более 4 мин.)** | **Примечание (необходимый реквизит)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

Родители (законные представители) участника Фестиваля ознакомлены с Положением о III областном фестивале для детей с ограниченными возможностями здоровья «Наши дети!» и согласны на сбор, хранение, использование, распространение и публикацию персональных данных несовершеннолетнего(ей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(не касающихся медицинских аспектов), в том числе в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

ФИО законного представителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г.