**АНКЕТА УЧАСТНИКА**

**ФЕСТИВАЛЯ-КОНКУРСА «ГАТЧИНСКИЕ ЗВЕЗДЫ»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия участника** |  |
| **Имя** |  |
| **Отчество** |  |
| **Возраст участника** |  |
| **ФИО ответственного лица** |  |
| **Город/район** |  |
| **Категория** | *в соответствии с ПОЛОЖЕНИЕМ* |
| **Жанр** | *в соответствии с ПОЛОЖЕНИЕМ* |
| **Название номера** |  |
| **Продолжительность номера** |  |
| **Контактный номер телефона официального представителя** |  |
| **E-mail официального представителя ребенка** |  |
| **Согласен на обработку данных** |  |

Анкета заполняется официальным представителем ребенка (родители, опекуны, родственники) старше 18 лет. Для получения бэйджа участника иметь при себе документы, подтверждающие личность, свидетельство о рождении ребенка и необходимо будет подписать согласие на участие и на обработку персональных данных.