****

**З А Я В К А**

**на участие в Крымском республиканском конкурсе**

**аудиовизуального творчества**

**«Моя Родина – Крым»**

Фамилия автора/название коллектива, возраст:

Адрес, место учебы/работы автора/творческого коллектива (город, район, полное название учреждения):

Ссылка на просмотр фильма (работы):

Название работы:

Номинация:

Дата создания:

Хронометраж:

Авторская группа конкурсной работы:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя авторов, в качестве кого принимали участие в работе)

Руководитель проекта (фамилия, имя, отчество, контактный телефон, мейл):

**Подписывая данную заявку, Вы подтверждаете:**

* подлинность вышеизложенной информации, свое согласие со всеми пунктами Положения о Конкурсе и разрешение на размещение конкурсных работ на указанных в Положении сайтах.
* согласие на обработку своих персональных данных.

Дата заполнения заявки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ответственного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_