Приложение 1

**ЗАЯВКА**

на участие в областном конкурсе сценариев культурно-массовых мероприятий

«Жизнь без вредных привычек»

|  |
| --- |
| ***Информация об участнике/авторе (группе авторов)*** |
| Наименование муниципального образования |  |
| Наименование учреждения культуры клубного типа |  |
| Фамилия, имя, отчествоавтора (группы авторов)сценария с указанием должности |  |
| Контактная информация:телефон, e-mail автора (ов) |  |
| ***Описательная часть заявки*** |
| Название сценария с указанием формы проведения мероприятия |  |
| Основная цель мероприятия |  |
| Целевая аудитория(на какую категорию граждан рассчитано мероприятие) |  |
| Дата и место проведения мероприятия |  |

Подписанием данной заявки даю(ем) согласие на обработку, хранение и использование персональных данных, содержащихся в заявке, а также на публикацию предоставляемых материалов в рамках Конкурса

Участник(и) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись расшифровка

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись расшифровка