|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ 1  к Положению  о проведении II краевого вокального конкурса  «Голос Кубани» |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **АНКЕТА-ЗАЯВКА ДЛЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ**  **на участие во II краевом вокальном конкурсе «Голос Кубани»**  **5 июня 2022 года**  Для участия в конкурсе необходимо оплатить организационный взнос.  Организационный взнос за участие в конкурсе вносится на расчетный счет организатора конкурса – Государственного бюджетного научно-творческого учреждения культуры Краснодарского края «Кубанский казачий хор».  При оплате организационного взноса за участие в конкурсе ОБЯЗАТЕЛЬНО ЗАПОЛНЯТЬ:  КБК (код бюджетной классификации 82600000000000000130, ОКТМО 03701000, КОСГУ 131 тип средств 20.00.00.;  ИНН 2309066787; КПП 230901001; ОКВЭД 90.01.; ОКПО 05914555; ОГРН 1032304932659;  Минфин КК (ГБНТУК КК «Кубанский казачий хор», л/с 826511580)  Наименование Банка: Южное ГУ Банка России // УФК по Краснодарскому краю г. Краснодар;  БИК ТОФК 010349101  Единый казначейский счет (корреспондентский счет) 40102810945370000010  Казначейский счет (расчетный счет) 03224643030000001800  В квитанции обязательно указать (сокращенно): организация и проведение конкурса Голос Кубани (сокращенно ФИО солиста). КБК 82600000000000000130 КОСГУ 131 т.с. 20  Для участия в конкурсе необходимо отправить на электронный адрес организатора конкурса – государственного бюджетного научно-творческого учреждения культуры Краснодарского края «Кубанский казачий хор» [Gol.Kub@kkx.ru](mailto:Gol.Kub@kkx.ru) следующие документы (одновременно):  - квитанция об оплате за участие в конкурсе;  - анкета-заявка в формате PDF и WORD;  - заявление о согласии на обработку персональных данных (***с подписью)*** в формате PDF:  ***для солиста (несовершеннолетнего исполнителя) заполняется родителем и преподавателем участника;***  ***для солиста (старше 18 лет) заполняется самим участником и преподавателем (при наличии).***  **Участник, подписанием настоящей анкеты, обязуется соблюдать и исполнять требования настоящего Положения**  **АНКЕТА-ЗАЯВКА ДЛЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ**  (пример заполнения) | | | | | | № п/п | ФИО участника, данные учреждения/организации (полное название), звания руководителя/педагога | Направление | Возраст участника | Программа выступления,  хронометраж | | 1 | **(Образец текста для диплома)**  **Иванов Иван Иванович,**  **солист вокальной группы «Полюшко»**  **муниципального учреждения культуры**  **«Калниболотский культурно-досуговый центр»**  **муниципального образования Новопокровский район Краснодарского края**  **руководитель Головко Александр Николаевич,**  **заслуженный работник культуры Кубани** | Народное | 17 лет | 1.(название песни, авторы), a`cappella, 2.50 мин.  2. (название песни, авторы) 2.10 мин**.** |   **ВНИМАНИЕ!!!**  **Необходимо внести данные согласно Образцу, который копируется в Диплом.**  **За допущенные в Дипломе неточности (согласно заявке) Оргкомитет ответственности не несет.** |
|  |

**Дата заполнения анкеты-заявки: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г.**

**Подпись руководителя, педагога (родителя):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

Ф.И.О. подпись

**Руководитель: номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**