|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ 1к 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 010349101Единый казначейский счет (корреспондентский счет) 40102810945370000010Казначейский счет (расчетный счет) 03224643030000001800В квитанции обязательно указать (сокращенно): организация и проведение конкурса Голос Кубани (сокращенно ФИО солиста). КБК 82600000000000000130 КОСГУ 131 т.с. 20Для 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 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**