*Приложение 1*

**Заявка**

на участие

в региональном этапе Конкурса на определение лучшего реализованного проекта на территории Смоленской области

**«ДОМ КУЛЬТУРЫ. НОВЫЙ ФОРМАТ»**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование учреждения  |  |
| Субъект РФ / муниципальное образование |  |
| ИНН/КПП |  |
| Адрес юридический  |  |
| Адрес фактический  |  |
| Ф.И.О. руководителя учреждения (филиала) |  |
| Контактная информация *(сайт,e-mail, телефон)* |  |
| Номинация Конкурса |  |
| Наименование проекта |  |
| Краткое описание проекта *(не более 1000 тыс. знаков)* |  |

Даю согласие на участие в региональном этапе Конкурса на определение лучшего реализованного проекта в субъектах Российской Федерации «ДОМ КУЛЬТУРЫ. НОВЫЙ ФОРМАТ», использование сведений, представленных в анкете в некоммерческих целях, размещение в буклетах и периодических изданиях с возможностью редакторской обработки.

Даю своё согласие на обработку персональных данных, разрешённых субъектом персональных данных для распространения, с целью публикации материалов о региональном этапе Конкурса на определение лучшего реализованного проекта в субъектах Российской Федерации «ДОМ КУЛЬТУРЫ. НОВЫЙ ФОРМАТ» на информационных ресурсах [http://www.smolcentrnt.ru/,](http://www.smolcentrnt.ru/%2C) <https://vk.com/smolzentrnt>, [https://ok.ru/smolcentrnt,](https://ok.ru/smolcentrnt%2C) <https://t.me/smolcnt.>

**Руководитель учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.**

**М.П.**

**Согласовано**

**Учредитель учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.**

**М.П.**

Обратите внимание на корректное заполнение заявки (документы для награждения заполняются на основании заявки). Организатор за предоставленные Вами данные ответственности не несёт.