Приложение №1

К Положению о проведении

конкурса на лучшее название

ГАУК «Брянский областной театр кукол»

**Заявка**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Возраст участника |  |
| Место проживания |  |
| Место работы/учёбы |  |
| Автор и название литературного произведения |  |
| Контактный телефон |  |

**Подав заявку, участник дает согласие на обработку Организатором персональных данных, в том числе на совершение действий, предусмотренных в п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных**