**ЗАЯВКА УЧАСТНИКА**

**на конкурс художественного творчества  
«Безопасность глазами детей»**

***(заполняется в формате «Word»)***

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. участника (без сокращений) |  |
| Название работы |  |
| Возраст |  |
| Контактный телефон |  |
| Контактные данные (ФИО, телефон) официального представителя (родителя) |  |
| E-mail |  |

*Ответьте, пожалуйста, на несколько вопросов. Нам важно Ваше мнение.*

1. Важно ли для Вас иметь финансовый резерв на образование Ваших детей?

*Да \_\_\_\_\_\_ Нет \_\_\_\_\_\_*

2. Важно ли Вам защитить себя и ребенка от материальных проблем в случае травмы или серьезного заболевания?

*Да \_\_\_\_\_\_ Нет \_\_\_\_\_\_*

3. Хотели бы Вы увеличить размер своей будущей пенсии?

*Да \_\_\_\_\_\_ Нет \_\_\_\_\_\_*

В случае положительных ответов специалисты страховой компании Капитал Лайф Страхование Жизни свяжутся с Вами для индивидуальной консультации.

*В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю согласие ГОБУК «Мурманская областная детско-юношеская библиотека имени В.П. Махаевой», расположенной по адресу: 183025 г. Мурманск, ул. Буркова, 30, на обработку предоставленных мной персональных данных (моих / моего несовершеннолетнего ребенка) и использование их для обеспечения участия (моего / моего несовершеннолетнего ребенка) в конкурсе художественного творчества «Безопасность глазами детей».*

*Даю согласие на публикацию моих/моего ребенка фотографий в СМИ и сети Интернет.*

*Согласие на передачу и обработку персональных данных вступает в силу со дня его подписания, действует до срока достижения целей и задач, указанных в Положении о проведении конкурса художественного творчества «Безопасность глазами детей».*

Дата подачи заявки

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись / Расшифровка