

ЗАЯВКА
участника областного конкурса
«Лучший кинозал Саратовской области»
Все пункты заполняются обязательно

Сведения о киноработе

Полное наименование учреждения, которое представляет творческая группа - участник

Ф.И.О. и должность ответственного лица

Контактный телефон ответственного лица _____

Состав творческой группы (Ф.И.О. и должность)

**Конкурс на лучший сценарий предсеансового киномероприятия, посвященного
проведению в Российской Федерации Года защитника Отечества**

Название работы _____

Автор/авторская группа (Ф.И.О., должность) _____

Конкурс на лучший рекламный ролик кинозала/кинотеатра

Название работы и хронометраж _____

Автор/авторская группа (Ф.И.О., должность) _____

**Конкурс проектов (бизнес-планов), направленных на увеличение зрительской
аудитории кинозала/кинотеатра**

Название работы _____

Автор/авторская группа (Ф.И.О., должность) _____

Указанные в заявке лица дают согласие ГАУК «СОМ КВЦ» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных (Ф.И.О./должность участника творческой группы), а именно - совершение действий, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 ФЗ «О персональных данных», содержащихся в настоящей заявке участника.

_____ /
дата заполнения

_____ /
подпись ответственного лица

_____ /
расшифровка