**ЗАЯВКА**

**на участие в фестивале семейных театров,**

**в том числе для детей с ограниченными возможностями здоровья,**

**в Архангельской области**

|  |  |
| --- | --- |
| Название творческого коллектива |  |
| Фамилии, имена, отчества и даты рождения(число, месяц, год) членов семьи |  |
| Номинация спектакля |  |
| Наименование, продолжительностьспектакля |  |
| Фамилия, имя, отчество члена семьи,подающего заявку и его контактная информации (телефон, e-mail)  |  |

 Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ государственному автономному учреждению Архангельской

 (разрешаю/не разрешаю)

области «Социальному консультативному центру» (далее – государственное учреждение) использовать фрагменты видеоролика, предоставленного для участия в фестивале семейных театров, в том числе для детей с ограниченными возможностями здоровья, в Архангельской области, в целях проведения указанного фестиваля.

 Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ государственному учреждению включить мой видеоролик в

 (разрешаю/не разрешаю)

сборник видеофильмов фестиваля семейных театров, в том числе для детей с ограниченными возможностями здоровья, в Архангельской области.

 К заявке прилагаю следующие документы:

 1). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 2). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 3). …

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Дата подачи заявки (чч.мм.гг) (подпись лица, подавшего заявку) (Ф.И.О. лица, подавшего заявку)