**Заявка на участие**

**во II межмуниципальном гастрономическом фестивале**

**«От камки до камакана»**

п. Половинка Кондинский район

|  |
| --- |
| **Общая информация о заявителе:** |
| ФИО (название организации) участника:  Национальная принадлежность:  Возраст:  Адрес (название населенного пункта):  Контактный телефон:  Адрес электронной почты: |
| **Участники команды заявителя (при наличии):** |
| ФИО участника:  *\*В данном пункте необходимо указать всех участников команды (коллектива)* |
| **Данные о заявленном направлении:** |
| Направление Фестиваля:  *\*если направлений несколько, необходимо на каждое заполнить отдельную заявку*  Название заявленного события:  *\*указать название блюда, мастер класса, творческого номера*  Наименование используемых материалов, продуктов  *\*(для 6.1., 6.2.)* |
| **Необходимые материалы и оборудование:** |
| ***\*указать, что предоставляется заявителем, а что требуется от организаторов*** |
| **Дополнительная информация:** |
| ***\*пожелания по организации (например, требования к площадке, технические условия и т.д.)*** |

**Согласие на обработку персональных данных:**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.), даю согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации.

ФИО: подпись: .

**Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Примечание:** Заявки принимаются до 30 июня 2025 года. Заполненные формы отправляйте на электронный адрес: [muzeumpolovinka@yandex.ru](mailto:muzeumpolovinka@yandex.ru). Справки по телефону: 8(34677)54691

Благодарим за интерес к участию в фестивале «От камки до камакана»!