**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. Справки по телефону: 8(34677)54691

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