Приложение

Заявка

на участие в Краевой отчётной выставке членов

Забайкальского регионального отделения Союза художников России

ФИО автора:

Дата и место рождения:

Образование (название учебного заведения, сроки окончания учебы, специальность):

Звание, награды (если есть):

Общее количество работ, направленных на выставку:

1. Название представляемого произведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

год создания: 20\_\_\_ Материал, техника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

размер работы (в см.), высота: \_\_\_\_\_\_\_ ширина: \_\_\_\_\_\_\_ глубина: \_\_\_\_\_\_\_

2. Название произведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

год создания: 20\_\_\_ Материал, техника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

размер работы (в см.), высота: \_\_\_\_\_\_\_ ширина: \_\_\_\_\_\_\_ глубина: \_\_\_\_\_\_\_

3. Название произведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

год создания: 20\_\_\_\_\_ Материал, техника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

размер работы (в см.), высота: \_\_\_\_\_\_\_ ширина: \_\_\_\_\_\_\_ глубина: \_\_\_\_\_\_\_

 Краткие биографические данные:

Участие в выставках (последние 5 выставок):

1. 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон:

Адрес электронной почты:

Разрешаю проведение фото и видеосъемки своих произведений

Прошу включить меня в состав участников выставки.

С условиями и сроками проведения ознакомлен(а).

С обработкой моих персональных данных в рамках действий, необходимых для организации, работы и научного сопровождения выставки, согласен(а).

Дата заполнения: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *Подпись ФИО*