



ФЕСТИВАЛЬ АБСТРАКЦИИ

МЕЖДУНАРОДНЫЙ ФЕСТИВАЛЬ СОВРЕМЕННОГО ИСКУССТВА

INTERNATIONAL FESTIVAL OF ABSTRACTION ARTS

Сезон "2019-весна"

АНКЕТА УЧАСТНИКА

ИНФОРМАЦИЯ О ХУДОЖНИКЕ				
Фамилия, имя, отчество				
Электронный адрес (Email)				
Телефон мобильный				
Телефон дополнительный				
Скайп				
Сайт персональный				
Адрес почтовый				
Индекс почтовый				
ИНФОРМАЦИЯ О ФОРМЕ УЧАСТИЯ				
ЧЛЕН ТВОРЧЕСКИХ СОЮЗОВ	___	ЗАОЧНО	___	
ПРОФЕССИОНАЛ	___	ОЧНО	___	
СТУДЕНТ	___			
ЛЮБИТЕЛЬ	___			
ЧЛЕНСТВО (звания, регалии, должности)				
ИНФОРМАЦИЯ О ПРОИЗВЕДЕНИЯХ, КОТОРЫЕ ВЫ ПРЕДСТАВИТЕ НА ВЫСТАВКЕ				
No	Название	РАЗМЕРЫ (высота*ширина)	ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ТЕХНИКИ	ГОД
1				
2				
3				
4				
5				

Направляя заполненную анкету, я даю разрешение Оргкомитету Международной выставки-конкурса современного искусства «Фестиваль Абстракции» (далее «Конкурс») в информационных целях, в целях обеспечения проведения Конкурса и в целях издания и распространения каталога Конкурса обрабатывать собирать, записывать, систематизировать, накапливать, хранить, уточнять (обновлять, изменять), извлекать, использовать, передавать (в том числе поручать обработку другим лицам), обезличивать, блокировать, удалять, уничтожать - мои персональные данные: фамилию, имя, отчество, номера домашнего, мобильного, рабочего телефонов, дату, год и место рождения, адрес проживания, адрес электронной почты, ICQ, Skype, адреса страниц в социальных сетях. Также я разрешаю разрешению Оргкомитету Конкурса в целях информирования о новых событиях в сфере искусства, конкурсах, специальных предложениях, каталогах, мастер-классах, лекциях, круглых столах осуществлять обработку вышеперечисленных персональных данных и направлять на указанный мною адрес электронной почты и/или на номер мобильного телефона вышеуказанную информацию. Согласие может быть отозвано мною в любой момент путем направления письменного уведомления по адресу: 119049, Москва, ул. Крымский Вал, д.8/2, каб.352-5.

Дата заполнения анкеты:

ФИО заполнившего анкету: