**ЗАЯВКА**

**на участие в Республиканском этапе**

**Международных детских инклюзивных творческих Игр**

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

1. Наименование МО: **г. Ижевск**
2. Наименование коллектива / Ф.И.О. (отчество – при наличии) индивидуального исполнителя: **Иванов Иван Иванович**

2.1. Номер телефона: **89125403947**

2.2. Дата рождения (число, месяц, год): **01.12.2012**

1. Полное наименование коллектива, количество участников, из них мужского/женского пола: **индивидуальное исполнительство**

3.1. Ф.И.О. (отчество – при наличии) каждого участника коллектива с указанием:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.1. Даты рождения (число, месяц, год) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Нозология, группа инвалидности, справка медико-социальной экспертизы, заключение психолого-медико-педагогической комиссии – для лиц с ОВЗ, справка из медицинского учреждения – для лиц с интеллектуальными нарушениями до 27 лет (для коллектива заполняется на каждого участника отдельно): **ребенок-инвалид по зрению (либо инвалид 3 групы), МСЭ 2010-1234567 от 10.10.2010 (либо заключение психолого-медико-педагогической комиссии от 15.03.2012)**
2. Порядок и степень самостоятельности при передвижении и необходимость в использовании обязательных технических средств (инвалидная коляска, костыли, трость, собака-проводник) (для коллектива заполняется на каждого участника отдельно): **инвалидная коляска**
3. Номинация с указанием подноминации: **Музыкальное искусство (вокальная народная культура народов России и мира)**
4. Возрастная группа согласно пункту 7 Положения о проведении Республиканского этапа Международных детских инклюзивных творческих Игр: **2 возрастная группа – от 10 до 14 лет**
5. Конкурсный репертуар с указанием авторов произведений в каждой номинации, хронометраж номера (Пример: Приложение3): **С.Прокофьев, слова А.С. Пушкина «Сосны» ( 4 мин. 37 сек.)**
6. Ссылка на видеоматериал должна быть размещена в сервисе Яндекс.Диск, срок хранения видеозаписи на Яндекс.Диске для организаторов Игр должен быть неограничен. Хронометраж видеоролика должен соответствовать программным требованиям в каждой номинации (Приложение №2**)** [**https://www.youtube.com/watch?v=VsuCi1m7-UM**](https://www.youtube.com/watch?v=VsuCi1m7-UM)
7. Ф.И.О. (отчество – при наличии) руководителя индивидуального исполнителя (руководителя коллектива), номер мобильного телефона, e-mail: **Сидорова Анна Владимировна, 89501550427, kor@mail.ru**
8. Ф.И.О. (отчество – при наличии) сопровождающего (их) участника(ов), номер мобильного телефона, e-mail: **Сидорова Анна Владимировна, 89501550427, kor@mail.ru**
9. Разрешение на использование персональных данных от каждого члена делегации в электронном виде в формате PDF (на участника разрешение на использование персональных данных оформляется родителем или законным представителем).
10. Согласие на использование организаторами Игр всех фото и видеоматериалов в электронном виде в формате PDF за подписью родителя или законного представителя, полученных в рамках подготовки и проведения Игр, в т.ч. фото и видеоматериалы работ/выступлений участников.

**Централизованная заявка от Муниципального образования Удмуртской Республики должна быть заполнена в печатном варианте и отправлена в адрес организаторов в двух вариантах: форматах Word и PDF посредством электронной почты, указанной в Положении о проведении Республиканского этапа Международных детских инклюзивных творческих Игр.**

Ответственное контактное лицо

**Руководитель /Сидорова Анна Владимировна /подпись!**

(должность) (Ф.И.О. (отчество – при наличии)) (подпись)

М.П.(при наличии) **«15» мая 2022 года**