

**Анкета участника отбора
Телевизионного проекта
«Звездный путь»**

№ _____

Все пункты анкеты являются обязательными для заполнения.

город проведения отбора

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Возраст/Дата рождения _____

Гражданство _____

Паспортные данные (серия, номер паспорта, когда и кем выдан, личный номер)

Место жительства (область, город, адрес по месту прописки и проживания)

Ваши контактные (мобильный, городской телефоны (с указанием кодов), e-mail, страницы в социальных сетях)

Профсоюзное членство (с указанием первичной профсоюзной организации, в которой состоите на учёте)

Семейное положение, наличие детей

Место работы (учебы), должность

Есть ли у вас музыкальное образование? Если есть, то какое (вокальное, хоровое, инструментальное (с указанием инструмента) и т.д.)

Перечислите учебные заведения, которые Вы закончили после окончания школы

В каких жанрах Вы поете (эстрадный, академический, джазовый, народный и др.)

Приходилось ли Вам выступать перед большой аудиторией, если да, то где и какое максимальное количество людей было на выступлении

Обладаете ли Вы еще какими-либо талантами

Есть ли у Вас хобби, какое

Какую музыку Вы слушаете, Ваши любимые авторы (исполнители)

Другие интересные факты о себе

Чего Вы ждете от участия в проекте

Готовы ли Вы стать звездой _____

В соответствии с Законом Республики Беларусь от 07.05.2021 «О защите персональных данных» даю согласие ООО «МУЗЫКАЛЬНАЯ МЕДИАКОМПАНИЯ» (УНП: 193638167), Федерация Профсоюзов Беларуси (УНП: 100626703) на обработку моих персональных данных в целях реализации телевизионного проекта «Звездный путь» - сбор, систематизацию, хранение, изменение, удаление, предоставление. Для обработки используются средства автоматизации.

Срок действия согласия: с даты подачи анкеты по _____

Для обработки персональных данных привлекается Закрытое акционерное общество «Второй национальный телеканал» (УНП 190334694). В ходе обработки осуществляется трансграничная передача персональных данных - адреса электронной почты.

Мне разъяснены мои права, связанные с обработкой персональных данных, и порядок их отзыва.

**Подтверждаю,
что данные в анкете представлены верно**

(подпись)

/

(расшифровка подписи)

Дата заполнения _____