**Бюджетное учреждение культуры Вологодской области «Центр народной культуры»**

**(БУК ВО «ЦНК»)**

**УЧЕТНАЯ КАРТОЧКА УЧАСТНИКА СЕМИНАРА**

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы (название учреждения, адрес, телефон)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Контакты: тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласен на обработку и использование указанных в карточке персональных данных в целях организации и проведения занятий семинара, ведения отчетной и статистической документации по семинару. Срок действия согласия – без ограничения срока. Порядок отзыва согласия: заказным письмом с уведомлением либо личным письменным обращением.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

подпись расшифровка

Бюджетное учреждение культуры Вологодской области

"Центр народной культуры"

Анкета по итогам семинара

**«Учет и отчетность в сфере деятельности учреждений культуры»**

**8 декабря 2020 года**

С целью улучшения качества организации и проведения областных семинаров просим ответить на вопросы:

1. Удовлетворены ли Вы качеством проведения семинара  **«Да»** **«Нет»** (нужное отметить) Указать причину)

2. Ваши предложения по тематике следующих семинаров

Дата заполнения

Подпись участника семинара