Анкета для участия во всероссийском проекте

**«Школа театрального блогера»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ФИО | *полностью* |
|  | Дата рождения | \_\_.\_\_.\_\_\_\_г., полных лет\_\_\_\_ |
|  | Контактный телефон |  |
|  | Ссылки на соц. Сети | Vk: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Inst: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fb: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Другие: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Образование |  |
|  | Место работы |  |
|  | Зрительский опыт | *как часто вы смотрите спектакли ТЮЗа / как часто вы посещаете театры других городов / опыт просмотра прямых трансляций и спектаклей на видео* |
|  | Опыт написания отзывов или рецензий на увиденные спектакли в СМИ или соц. сетях | *Имеется/не имеется, если имеется, укажите ссылки* |
|  | Минирецензии | *не более 5 развернутых фраз на 2-3 спектакля, которые произвели на вас впечатление за последнее время* |
|  | Почему вы решили учиться в ШТБ? |  |

o Даю свое согласие на обработку персональных данных для персонификации и статистического учета участника проекта.