**Заявка**

**На участие в семинаре, Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Название семинара |  |
| Дата проведения семинара |  |
| ФИО (полностью) участника семинара, контактный телефон, e-mail,школа, город |  |

С использованием в информационных сетях персональных данных, указанных в заявке, согласны (подпись участника или доверенного лица с расшифровкой)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Согласие на фото / видеозапись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С условиями конкурса согласны:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Преподаватель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись руководителя учреждения (с расшифровкой) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_