Приложение 2

**ЗАЯВКА**

**участника городского конкурса**

**«Лучшие практики в дополнительном образовании»**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Общие сведения** | |
| Фамилия, имя, отчество  (полностью) |  |
| **Впишите данные плательщика оргвзноса за участие в Конкурсе:** | |
| Заказчик:  Дата рождения:  Адрес:  Паспорт серия: № выдан когда:  кем: | |
| 1. **Сведения о работе** | |
| Место работы  (полное наименование образовательного учреждения  в соответствии с Уставом),  город (населенный пункт) |  |
| Должность |  |
| Возраст |  |
| Стаж |  |
| 1. **Сведения о конкурсных материалах** | |
| Номинация  (в соответствии с положением) |  |
| Название творческой работы  (при необходимости) |  |
| 1. **Контакты** | |
| Мобильный телефон |  |
| Электронная почта для рассылки наградного материала |  |
| Ф.И.О. члена администрации ОУ для контактов с оргкомитетом конкурса, контактный телефон |  |

Даю согласие на обработку персональных данных.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Расшифровка подписи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_