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