Приложение 6

к Положению о региональном

этапе VI Всероссийского конкурса

«Школа-территория здоровья»

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ УЧАСТНИКА КОНКУРСА

В Оргкомитет регионального этапа VI Всероссийского конкурса «Школа - территория здоровья»

Ф. И. О. (в родительном падеже), должность, наименование образовательной организации с обязательным указанием населенного пункта Самарской области

ЗАЯВЛЕНИЕ[[1]](#footnote-1).

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие на участие в региональном этапе VI Всероссийского конкурса "Школа - территория здоровья" и внесение сведений, указанных в конкурсной документации, в базу данных об участниках конкурса и использование их в некоммерческих целях для размещения в Интернете и периодических изданиях с возможностью редакторской обработки.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Настоящим даю согласие на обработку оператором Конкурса моих персональных данных в соответствии c п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»:

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

*(дата)*

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

*(подпись) (Ф.И.О. участника)*

1. Заявление представляется в виде скан-копии оригинала документа с подписями участника Конкурса в формате pdf [↑](#footnote-ref-1)