**Форма заявки на участие в муниципальном конкурсе рисунков**

**на тему «Память Победы в рисунках детей»**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Персональные данные участника*** | |
| **Фамилия Имя Отчество (при наличии)\*** |  |
| **Полных лет\*** |  |
| **Контактный телефон участника** |  |
| **E-mail** |  |
| **Наименование образовательной организации** |  |
| **Описание работы**  **Какие материалы использовались при выполнении работы** |  |
| **Адрес проживания и/или обучения на территории муниципального округа Отрадное\*** |  |
| ***Персональные данные официального представителя*** | |
| **ФИО представителя участника\*** |  |
| **Номер телефона представителя участника\*** |  |
| **E-mail\*** |  |
| **Родственные или правовые отношения с участником Конкурса** |  |

**Подпись участника/представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

**(расшифровка подписи)**

Заполняя данную форму участник Конкурса (с 14 лет), законный представитель участника до 14 лет, педагог или иной уполномоченный представитель образовательной организации, в которой обучается участник Конкурса подтверждает, что ознакомлен и согласен с условиями Конкурса и дает согласие на обработку персональных данных.

\*обязательно для заполнения.