Приложенне 1
к Положению об организацни и проведении регионального этапа Всероссийского конкурса видеороликов «Истории успеха» среди обучающихся образовательных организаций различных типов в целях продвижения мероприятия «Создание новых мест дополнительного образования детей»

ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ

Фамилия, имя. отчество (при наличии) участника (полностью)	Урванцева Нина Михайловна
Дата рождения (дата, месяц, год)	27.02.2010
Регион проживания **участника**	Бурятия
Наименование образовательной организации	ГБОУ «Усть-Алтачейская СОШИ»
Класс **(группа)**	7
Фамилия, имя, отчество (при наличии) одного из родителей или законных представителей участника (полностью)	Урванцева Анжелика Сергеевна
Контактный телефон одного из родителей или законных представителей участника	89085978796 89503921938
Электронная почта одного из родителей или законных представителей **участника**	olga.stepnaya@mail.ru

К настоящей заявке прилагаются:

Скан-копия согласия на обработку персональных данных	На 2 л. в 1 экземпляре
Наименование файла конкурсного материала	Урванцева Нина
Ссылка на скачивание конкурсного материала (при наличии)	https://vk.com/video-217537967_456239030

Представляя заявку на Конкурс, гарантирую, что участник является правообладателем конкурсных материалов и подтверждаю, что он не нарушает интеллектуальные права третьих лиц.

подпись

Урванцева Анжелика Сергеевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии) одного из родителей или законных **представителей** участника)