**Приложение**

**ЗАЯВКА**

**НА УЧАСТИЕ В МЕЖРЕГИОНАЛЬНОМ КОНКУРСЕ**

**ПРЕЗЕНТАЦИЙ ВОЛОНТЕРОВ-МЕДИКОВ «ПРОФИЗАКТИВ»**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (полностью) участника/участников |  |
| Фамилия, имя, отчество (полностью) научного руководителя-преподавателя |  |
| Полное наименование (без сокращения)  образовательной организации |  |
| Наименование номинации |  |
| Наименование презентации |  |
| Телефон мобильный |  |
| E-mail (для отправки сертификатов и дипломов) |  |

Даю согласие на обработку персональных данных:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ФИО участника

Даю согласие на обработку персональных данных:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ФИО преподавателя

Примечание:

Заявка отправляется в двух экземплярах: с подписями в отсканированном виде и в текстовом редакторе MicrosoftWord.