Приложение № 1

к положению о II открытом

городском творческом конкурсе

«К здоровью с библиотекой»

**Анкета-заявка**

**участника II открытого городского творческого конкурса**

**«К здоровью с библиотекой»**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество автора (*полностью*) |  |
| Фамилия, имя, отчество законного представителя (*полностью*) |  |
| Дата рождения  Возраст (количество полных лет на момент проведения конкурса) |  |
| Название конкурсной работы |  |
| Полный почтовый адрес с указанием индекса |  |
| Место учебы или работы (полное название организации), адрес (с индексом), телефон |  |
| Контактные данные участника (номер мобильного телефона с выходом в Ватсап или Телеграмм, адрес электронной почты |  |

Я ознакомлен (на) с требованиями Положения о проведении II открытого городского творческого конкурса «К здоровью с библиотекой», критериями оценки конкурсных работ, а также подтверждаю, свое согласие на участие в конкурсе, обработку и использование своих персональных данных, согласно статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и публикацию конкурсной работы.

Автор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Законный представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)