**Приложение 1**

**Заявка**

**для участия в межрегиональной заочной научно-практической**

**конференции студентов «Территория здорового образа жизни»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Ф.И.О. участника (участников) полностью |  |
| 2 | Наименование ПОО |  |
| 3 | Курс, специальность |  |
| 4 | Ф.И.О. руководителя полностью |  |
|  | Должность, место работы руководителя |  |
| 5 | Номинация |  |
| 6 | Название работы |  |
| 7 | Контактные телефоны |  |
| 8 | Электронный адрес ПОО |  |

Не возражаю против публикации материалов при возможном формировании электронного сборника, даю согласиена обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152 – ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Автор(ы)

(подпись)

Не возражаю против публикации материалов при возможном формировании электронного сборника, даю согласиена обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152 – ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Руководитель

(подпись)

Руководитель ПОО (подпись) И.О. Фамилия

Дата