**ЗАЯВКА**

на участие в отборочном туре

XV молодежных Дельфийских игр России по Новосибирской области

|  |  |
| --- | --- |
| Номинация |  |
| 1 | Ф.И.О. участника |  |
| 2 | Ф.И.О. руководителя участника, тел. |  |
| 3 | Учебное заведение, которое представляет конкурсант (полное название) |  |
| 4 | ФИО директора учреждения, тел. |  |
| 5 | Дата (даты) рождения (полная) участника  |  |
| 6 | Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан) |  |
| 7 | Дом.адрес, телефон |  |
| 8 | Адрес электронной почты |  |
| 9 | Дополнительная информация |  |

С использованием в информационных сетях персональных данных, указанных в заявке, согласен (согласны).

Подпись участника /конкурса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (с расшифровкой подписей).

Директор учебного заведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Ф.И.О./

 Дата Печать