

ЗАЯВКА
на участие в Областном конкурсе видеороликов #СтопВИЧСПИД56

1.	ФИО (полностью)	
2.	Дата рождения	
3.	Город	
4.	Место учёбы (класс, специальность)	
5.	Домашний адрес	
6.	Паспорт: серия, номер, кем и когда выдан	
7.	Контактный телефон (домашний/мобильный)	
8.	Адрес электронной почты	
9.	Жанр видеоролика	
10.	Название ролика	

Присылая свою работу на Конкурс, даю согласие на право организаторам Конкурса использовать присланный материал (размещение в сети интернет, телепрограммах, участие в творческих проектах и т. п.).

Даю согласие на обработку своих персональных данных (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ), указанных в заявке, с использованием или без использования средств автоматизации на время проведения Конкурса, но не позднее 31 декабря 2017 года.

« ____ » _____ 2017 года
(дата подписания)

(подпись)

(фамилия, инициалы)