ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Заявка на участие в Межрегиональной олимпиаде

по Анатомии и физиологии человека среди студентов медицинских колледжей СФО

(на каждого участника)

|  |  |
| --- | --- |
| Полное название ПОО, юридический и почтовый адрес ПОО |  |
| Ф.И.О. участника (полностью) |  |
| Специальность |  |
| Ф.И.О. преподавателя, подготовившего студента к участию в Олимпиаде (полностью) и должность |  |
| Контактные телефоны |  |
| - участника |  |
| - руководителя  |  |
| E-mail |  |
| - участника |  |
| - руководителя  |  |
| Ф.И.О. руководителя профессиональной образовательной организации  |  |
| Заполняя и отправляя настоящую заявку, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 (ред. от 29.07.2017) № 152-ФЗ «О персональных данных» я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных:- фамилия, имя, отчество;- наименование представленной организации;- страна, область, населенный пункт представляемой организации;- контактный номер телефона;- адрес электронной почты; - фото и видеоматериалы Олимпиады\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Подпись участника Олимпиады) (Расшифровка подписи)  |