В региональный оргкомитет Всероссийского Конкурса исследовательских работ и творческих проектов дошкольников и младших школьников «Я - исследователь»

**ЗАЯВКА**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество участника *(полностью)*** |  | | |
| **Дата рождения** | число | месяц | год |
|  |  |  |
| **Возраст (полных лет)** |  | | |
| **Класс** |  | | |
| **Жанр работы (проект или исследование)** |  | | |
| **Название работы** |  | | |
| **Индивидуальная или групповая работа**  *В случае 2-х и более участников заявка заполняется на каждого отдельно.* |  | | |
| Секция *(по выбору участника)*:  - **«Гуманитарная»;**  -**«Естественно-научная: живая природа»;**  **-«Естественно-научная: неживая природа»;**  **- «Физика, математика и техника».** |  | | |
| Краткое описание работы  *(не более 10 строк)* |  | | |
| Полное и сокращенное название образовательного учреждения |  | | |
| Адрес образовательного учреждения (полностью) |  | | |
| **Фамилия, имя, отчество** руководителя работы ***(полностью)*** |  | | |
| **Место работы руководителя работы (учреждение, город, посёлок и т.д.)** |  | | |
| **Должность руководителя работы** |  | | |
| **Ученая степень руководителя работы *(если есть)*** |  | | |
| **Контактный телефон руководителя работы(мобильный)**  (для оперативного ответа) |  | | |
| **Адрес электронной почты руководителя работы**  (для оперативного ответа) |  | | |
| **ФИО родителя/законного представителя участника** |  | | |
| **Мобильный телефон родителя/законного представителя** |  | | |
| **Адрес электронной почты родителя/законного представителя** |  | | |

Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_г.

Я являюсь родителем/законным представителем участника, ознакомлен(на) и согласен(на) с правилами Конкурса, политикой обработки персональных данных, а также предоставляю свое согласие на обработку персональных данных участника в соответствии с условиями политики обработки персональных данных, даю согласие на участие своего ребенка в Конкурсе

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись ФИО заявителя