**ЗАЯВКА**

**на участие в V городском заочном конкурсе чтецов памяти В. Ф. Захарова**

**«Я служу на границе»**

|  |  |
| --- | --- |
| Название номинации |  |
| ФИО участника |  |
| Школа, класс |  |
| Возраст |  |
| Контактный телефон |  |
| Название произведения |  |
| ФИО руководителя, контактный телефон |  |
| Подпись родителей (опекунов) о согласии на участие ребенка  и обработку персональных данных | Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  согласен на участие ребенка в конкурсе и обработку персональных данных.  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |