***Заявка на участие в Открытом молодежном фотоконкурсе «Огни большого города».***

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО участника *(полностью)* |  |
| Дата рождения *(полностью)* |  |
| Электронный адрес |  |
| Номер телефона |  |
| Город |  |
| Наименование образовательного учреждения, студии *(если есть)* |  |
| ФИО руководителя, должность *(если есть)* |  |
| Название номинации |  |

* Все поля обязательны для заполнения
* Подавая заявку на участие в фотоконкурсе участник/представитель дает согласие на обработку персональных данных в соответствии со ст.9 ФЗ от 27.07.2006г. №152- ФЗ «О персональных данных»