Приложение 3

**ЗАЯВКА УЧАСТНИКА (очного тура)**

**Заполняется на бланке организации в формате word**

**Всероссийская Олимпиада педагогов начальной школы**

**«Мой первый учитель»**

Заявку направить на электронную почту**info@1-teacher.ru** **до 4 октября 2024**

**Контактный телефон 8 985 447 18 32**

|  |
| --- |
| **Дата мероприятия: 29 октября – 1 ноября 2024г.** |
| Организация (полное наименование): |
| Субъект РФ: |
| **Ф.И.О.** | **Дата рождения** | **Должность (полностью)** |
| 1. |  |  |
| Тел. раб.:Тел. моб.: | E-mail\* |  |
| 2 и др\*\* |  |  |
| Тел. раб.:Тел. моб.: | E-mail\* |  |
| **Дата прибытия:** | **Дата отъезда:** |
| *Проживание, питание, программа для победителей заочного этапа – за счет средств принимающей стороны* |
| В случае необходимости направления **письма – вызова,** укажите:ФИО (полностью) руководителя организации, кому адресуем письмо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Должность руководителя (полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Название организации(полностью): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail на которую направляем вызов**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Направляя заявку, я даю своё согласие на сбор, обработку и хранение моих персональных данных |