Приложение 1

к Положению о проведении конкурса творческих работ

«Незрячие умелые руки»

**ВОС**

**Негосударственное учреждение**

**Институт профессиональной реабилитации и подготовки персонала**

**Общероссийской общественной организации инвалидов –**

**Всероссийского ордена Трудового Красного Знамени общества слепых**

**«Реакомп»**

ЗАЯВКА

НА УЧАСТИЕ В КОНКУРСЕ

Прошу принять мою заявку для участия в творческом конкурсе «Незрячие умелые руки». С правилами проведения конкурса ознакомлен.

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО участника Конкурса (полностью) |  |
| Дата рождения |  |
| Группа инвалидности |  |
| Адрес (индекс, край/ область, город, улица, номер дома, кв.) |  |
|  |
|  |
| Телефон |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Региональная организация ВОС |  |
| Местная организация ВОС |  |
| Название творческой работы |  |
| Краткая информация о работе (размер (длина, ширина, высота), техника выполнения работы, используемый материал) |  |
| Краткая информация об участнике (укажите то, что считаете необходимым знать о Вас) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

дата подпись

На обработку своих персональных данных согласен(на).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

дата подпись