**Заявка на участие в межрегиональной викторине «Тайны нашего тела»**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя участника, возраст (класс/группа) | Образовательная организация(с указанием населенного пункта, региона) | Номинация | Название конкурсной работы | ФИО руководителя | Контактный телефон руководителя |
|  |  |  |  |  |  |  |

* Заполняя настоящую заявку на участие, я как руководитель обучающегося, подтверждаю его согласие на обработку персональных данных (ФИО участника, возраст, образовательная организация, ФИО руководителя, контактный телефон руководителя) для обеспечения его участия в Конкурсе и проводимых в рамках него мероприятий, удаление и уничтожение персональных данных, в соответствии с ФЗ от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие действует до истечения определяемых в соответствии с федеральным законодательством и законодательством Томской области сроков хранения персональных данных. Оставляю за собой право отзыва данного согласия по моему письменному заявлению.