Приложение 2

к Положению о Конкурсе

**Заявка на участие в Межрегиональном конкурсе «Эра роботов»**

**(для детей)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя участника, возраст (класс/группа) | Образовательная организация  (с указанием населенного пункта, региона) | Номинация | 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.

**Квитанция для оплаты**

Внимание! При оплате обязательно указывать, что оплата производится за конкурс «Мы за здоровый образ жизни!» с указанием фамилии участника! Стоимость услуг определяется на основе калькуляции расходов на проведение мероприятия и составляет 200 руб. за индивидуальную работу и 400 руб. для командной работы.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Извещение                **Кассир** | ***Форма № ПД-4***  Департамент финансов ТО (ТОИПКРО) л/с 6109000148 | | | | | | |
| (наименование получателя платежа) | | | | | | |
| ИНН 7018017520  КПП 701701001 | |  |  | р/с 40601810400003000001 | | |
| ( ИНН / КПП  получателя платежа )        ( номер счета получателя платежа ) | | | | | | |
| в ОТДЕЛЕНИЕ ТОМСК | | | | |  | БИК 046902001 |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | | | |
| ОКТМО 69701000 Код субсидии 2000000815 Аналитическая группа 130 | | | | | | |
| **предметная кафедра, конкурс «ЗОЖ»** | | | | | | |
| (наименование платежа) | | | | | | |
| Ф.И.О. плательщика: |  | | | | | |
| Адрес плательщика: |  | | | | | |
| Сумма платежа: 200 руб. 00 коп. | | | | | | |
| “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. | | | | | | |
| С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка  ознакомлен и согласен. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Подпись плательщика** | | | | | | |
| Извещение                **Кассир** | ***Форма № ПД-4***  Департамент финансов ТО (ТОИПКРО) л/с 6109000148 | | | | | | |
| (наименование получателя платежа) | | | | | | |
| ИНН 7018017520  КПП 701701001 | |  |  | р/с 40601810400003000001 | | |
| (ИНН / КПП  получателя платежа )         ( номер счета получателя платежа ) | | | | | | |
| в ОТДЕЛЕНИЕ ТОМСК | | | | |  | БИК 046902001 |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | | | |
| ОКТМО 69701000 Код субсидии 2000000815 Аналитическая группа 130 | | | | | | |
| **предметная кафедра, конкурс «ЗОЖ»** | | | | | | |
| (наименование платежа) | | | | | | |
| Ф.И.О. плательщика: |  | | | | | |
| Адрес плательщика: |  | | | | | |
| Сумма платежа: 200 руб. 00 коп. | | | | | | |
| “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. | | | | | | |
| С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка  ознакомлен и согласен. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Подпись плательщика** | | | | | | |