|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 1  к Положению о проведении регионального этапа Всероссийского конкурса «Учитель здоровья России – 2016» |

В оргкомитет регионального этапа

Всероссийского конкурса

«Учитель здоровья России – 2016»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф. И. О. в родительном падеже)

учителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование учебного предмета)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование образовательного учреждения по уставу)

заявление.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие на участие в региональном этапе Всероссийского конкурса «Учитель здоровья России – 2016» и использование сведений, указанных в Информационной карте в базе данных за исключением раздела «Контакты», в некоммерческих целях для размещения в сети Интернет, буклетах Конкурса, периодических изданиях с возможностью редакторской обработки.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)