Приложение 1

к Положению о проведении Всероссийского форума

студентов СПО «ПРО добро» в 2021 году

Заявка

на участие во Всероссийском форуме студентов СПО «ПРО добро»

Полное наименование образовательной организации (согласно Уставу): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сокращенное наименование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место нахождения образовательной организации (регион, муниципальное образование, населенный пункт) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность, ФИО, телефон, электронная почта ответственного за делегацию лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| № п/п | Ф.И.О. участника  (полностью) | Курс, группа, специальность/ должность (для специалиста) | Должность / опыт деятельности в органе ССУ | Направление работы в рамках Форума\*\* | Подпись\* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

**\*** Я в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных Общероссийской общественной организацией «Российский Союз Молодежи» (далее – РСМ), в целях организации и обеспечения участия во Всероссийском форуме студентов СПО «ПРО добро» от профессиональной образовательной организации. Настоящим я подтверждаю, что ознакомлен с документами РСМ, устанавливающими порядок обработки персональных данных, и проинформирован о своих правах и обязанностях в этой сфере.

\*\* Вносится название направления согласно п. 4.2. Положения.

Ответственный за сбор информации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Расшифровка подписи

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Расшифровка

М.П.