Приложение 1

**Образец заявки на участие в Конкурсе**

В оргкомитет

Регионального конкурса

**«Лучший педагог инклюзивного образования»** в 2023 году

**заявление**

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

(фамилия, имя, отчество)

Даю согласие на участие в Региональном конкурсе «**Лучший педагог инклюзивного образования»** в 2023 году.

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152 «О персональных данных».

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

(подпись) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023\_\_г.