Приложение 1

**Заявка на участие во Всероссийской школе спортивных волонтеров**

26.04.2017 – 28.04.2017

г. Иваново, ИГЭУ

|  |
| --- |
| Полное наименование направляющей организации |
|   |
| Адрес и контактные данные направляющей организации |
| Индекс | Субъект РФ | Город | Улица | Дом/корп/каб |
|   |  |  |  |  |
| Телефонный код  | Телефон | Факс | Адрес электронной почты |
|  |  |  |  |
| Контактное лицо в направляющей организации |
| Ф.И.О. |  |  |
| Должность |  |  |
| Телефон |  |  |
| e-mail |  |  |
| Информация о делегации |
| Общее количество |  | Муж. |  | Жен. |  |
| Ф.И.О.(полностью) участника, дата рождения, курс, мобильный телефон, электронный адрес,  | Паспорт: серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший документ, код подразделения, прописка (для поселения в гостинице) | Направления обучения***«Событийное волонтерство***» или ***«Инструкторы-волонтеры»*** Для направления «Событийное волонтерство» – опыт организации спортивных мероприятий или опыт работы волонтером на спортивных мероприятияхДля направления «Инструкторы-волонтеры» – вид спорта, опыт проведения мастер-классов, занятий | Обработку указанных в заявке персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации разрешаю, с обработкой персональных данных согласен(на). Подпись. |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

Руководитель образовательной

организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) / М.П.