**Заявка на участие в краевом конкурсе видеосюжетов «Толерантное отношение к инвалидам»**

**«Особый взгляд»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ваше ФИО (название коллектива/наименование юридического лица)** |  |
| **Ваш e-mail** |  |
| **Ваш контактный номер телефона** |  |
| **Ссылка на видеосюжет (либо приложена к письму)** |  |
| **Название конкурсной работы** |  |
| **Категория участия** | **Профессиональная/Любительская** |
| **Город проживания** |  |
| **Сфера деятельности/учебы** |  |
| **Откуда вы узнали о Конкурсе** |  |

Заполняя данную таблицу, вы даете согласие на обработку ваших персональных данных, указанных в настоящей Заявке, в соответствии с требованиями Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных». Ваши данные не подлежат распространению.