

В Оргкомитет муниципального этапа
профессионального конкурса
«Воспитатель года Кубани»

Заявление.

Я, Смирнова Елена Викторовна
(фамилия, имя, отчество)

даю согласия на:

№ п/п	Пункт согласия	ДА/НЕТ
1	Участие в краевом профессиональном конкурсе «Воспитатель года Кубани»	Да
2	Внесение сведений, указанных в информационной карте участника Конкурса, в базу данных об участниках конкурса и использование, за исключением разделов № № 8-9 («Контакты», «Документы») в некоммерческих целях для размещения в Интернете	Да
3	Использование материалов указанных в информационной карте участника Конкурса в буклетах и периодических изданиях с возможностью редакторской обработки	Да
4	Использование материалов, представляемых на Конкурс для публикации в СМИ и при подготовке учебно-методических материалов Конкурса	Да
5	Передачу моего личного электронного адреса третьим лицам, осуществляющим поддержку Конкурса	Да

« 30 » января 2015 г.

Смирн
(подпись)