Приложение 1

**Заявка**

**на участие в областном семинаре – практикуме**

 **для руководителей музеев образовательных организаций**

**«Сетевое взаимодействие как эффективный ресурс развития школьных музеев»**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, Имя, Отчество (полностью) |  |
| Должность |  |
| Место работы (**полное наименование учреждения в соответствии с Уставом**) |  |
| Тема выступления (если есть) |  |
| Контактный телефон |  |
| E-mail |  |

Даю свое согласие на обработку предоставленных персональных данных в рамках мероприятий семинара-практикума согласно действующему законодательству.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор ОО