

В Оргкомитет муниципального этапа профессионального конкурса
«Воспитатель года-2024»

Заявление.

Я, Шемилёва Милана Валитовна

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие на:

№	Пункт согласия	ДА/НЕТ
1.	Участие в муниципальном этапе профессионального конкурса «Воспитатель года-2024»	Да
2.	Внесение сведений, указанных в информационной карте участника Конкурса, в базу данных об участниках Конкурса и использование, за исключением раздела № 7 («Контакты»), в некоммерческих целях для размещения в сети Интернет	Да
3.	Использование материалов, представляемых на Конкурс, для публикаций в СМИ	Да
4.	В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ (ред. от 21.07.2014) «О персональных данных» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2015) подтверждаю свое согласие на обработку данных	Да

«19» февраля 2024 год

М.В.Шемилёва М.В.