**Заявка на участие
в региональном конкурсе-конференции для обучающихся в системе дополнительного образования «Шаг в науку»**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, обучающийся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование образовательной организации)

прошу включить меня в число участников регионального конкурса-конференции для обучающихся в системе дополнительного образования «Шаг в науку»

|  |  |
| --- | --- |
| Направление Конкурса-конференции |  |
| Тема исследовательской (проектной) работы |  |
| Образовательная организация, которую представляет участник |  |
| Наименование академии/субсидиарной сущности/научного сообщества |  |
| ФИО научного руководителя |  |
| Контактные данные научного руководителя: мобильный телефон, электронная почта  |  |
| Контактные данные участника: мобильный телефон, электронная почта  |  |

С Положением о региональном конкурсе-конференции для обучающихся в системе дополнительного образования «Шаг в науку» и участия в нем согласен.

Даю согласие на обработку персональных данных при организации, проведении, продвижении результатов в региональном конкурсе-конференции для обучающихся в системе дополнительного образования «Шаг в науку».

Дата заполнения «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г.

Подпись участника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись научного руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О -расшифровать)*