

**Заявка
участника акции «Мой педагог, мой наставник»**

Ф.И.О. участника _____

Адрес (почтовый или электронный) _____

Контактный телефон _____

Место работы (учебы) _____ Возраст _____

Краткое резюме участника

Я, _____
(Ф.И.О. участника (законного представителя /опекуна))

прилагаю произведение на _____ (электронном, бумажном) носителе в 1 экз. Даю свое согласие на размещение представленных материалов организаторами Акции «Мой наставник» для публикации в интернете и использования для создания материалов для нужд муниципалитета города Ярославля на безвозмездной основе.

« ____ » _____ 2020 г.

(подпись)

(Ф. И. О.)