

Заявка  
на участие во II Региональном фестивале  
ИНКЛФЕСТ «КРЫЛЬЯ» – 2019

1.	Фамилия, имя, отчество (полностью)	
2.	Должность	
3.	Полное наименование организации и сокращённое ее название	
4.	Формат участия. <i>Название мероприятия Фестиваля, в котором планируете участвовать</i>	
5.	Планируется выступление. <i>Название доклада, номера, презентации</i>	
6.	Необходимые специальные условия: оборудование, др. для участия	
7.	другое	

Даю согласие на обработку, в том числе с использованием средств автоматизации, моих персональных данных при организации и проведении II Регионального фестиваля инклюзивных образовательных практик ИНКЛФЕСТ «КРЫЛЬЯ» – 2019 \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  
*подпись*

Руководитель организации \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  
*подпись*

МП

Личная подпись участника Фестиваля \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  
*Подпись*

Дата