**ЗАЯВКА УЧАСТНИКА РАЗДЕЛА**

**МОЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ОПЫТ**

Все поля обязательны для заполнения

|  |  |
| --- | --- |
| **Источник информации о конкурсе***Нам очень важно знать, какой источник информации более эффективен и используется вами.*  |  |
| Оплата за участие |
| **Оргвзнос участника конференции**(150 руб оплачивается за каждого участника) | **150 руб** |
| **Изготовление свидетельства о публикации** – 150 руб (150 руб оплачивается за каждого участника) | **150 руб** |
| **Написать рецензию на материал** – написание рецензии – 500 руб. | Да - 500 руб / Нет - 0 руб(оставить нужное) |
| **Оформить и выслать бумажный вариант** диплома (свидетельства, сертификата) с «живой» печатью – 500 руб. | Да - 500 руб / Нет - 0 руб(оставить нужное) |
| **ИТОГО К ОПЛАТЕ:***(изменить в соответствии с выбранным набором услуг)* | **300 руб** |
| ***Произведите оплату.*** Способы оплаты представлены на сайте <http://akadem.psiped.ru/> |
| ***После оплаты*** *вышлите скан (фото) чека об оплате, заявку и материал (презентация, статья, сценарий или др.)**на электронный адрес* *vdy-55@mail.ru* |
| *Данные,* *необходимые для заполнения диплома, свидетельства и реестра выданных документов*  |
| **Название номинации:** | Номинация: «Вставить» |
| **Ф.И.О. участника (ПОЛНОСТЬЮ)****Страна, Край, область, город (село)** | Иванов Иван Иванович (заменить)Россия, Челябинская обл., г. Челябинск |
| **Название и** **краткая характеристика статьи:** | Конкурсная работа*Название: «Вставить»**Краткая характеристика статьи(1-2 абзаца):*  |
| **Учебное заведение (полное название):** | Муниципальное образовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 24» (заменить) |
| **Должность****Учебное заведение (сокращенное название)****Страна, Край, область, город (село)** | Учитель биологии и географииМОУ СОШ № 24Россия, Челябинская обл., г. Челябинск (заменить) |
| Данные для отправки документов в электронном виде и общения в случае необходимости: |
| **№ телефона для быстрой связи:** |  |
| **Электронный адрес для переписки и оправки сертификата и диплома (работающий):**  |  |
| Данные для отправки бумажных вариантов документов(при заказе бумажных документов) |
| **Почтовый адрес** (подробный) **при заказе бумажных вариантов документов** (диплом, сертификат, свидетельство) | Почтовый индекс:Куда:Кому: (полное написание ФИО) |
| Информация для улучшения работы Академии |
| **Ваши пожелания и предложения оргкомитету по организации и проведению творческих конкурсов***Ваши пожелания помогут нам в будущем улучшить качество проведения конкурсов, позволит расширить тематику исходя из Ваших интересов и потребностей.* |  |

Отправка заявки означает, что Вы полностью ознакомились и согласны с условиями участия в данном проекте и выражаете свое согласие с обработкой Ваших персональных данных

**Согласие на обработку персональных данных**

Для обеспечения возможности моего участия в проекте, проводимом Академией образования и воспитания, во исполнение требований Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим я подтверждаю свое согласие на обработку оргкомитетом конкурса (далее – Оператор) моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес регистрации, контактный телефон, сведения о месте работы и обучения, а также иных данных, необходимых для регистрации в качестве участника Проекта.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и публикации списков участников Проекта.

Прием и обработка персональных данных будут осуществляться лицом, обязанным сохранять конфиденциальность персональных данных.