Организатору регионального конкурса

лучших практик, реализованных муниципальными

 библиотеками Калининградской области

в рамках празднования 300-летия со дня рождения И. Канта

**ЗАЯВКА**

на участие в региональном конкурсе лучших практик, реализованных

муниципальными библиотеками Калининградской области в рамках празднования 300-летия со дня рождения И. Канта

**«Иммануил Кант в пространстве библиотек»**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование библиотеки – участницы Конкурса (по Уставу) |  |
| Полное наименование ЦБС / библиотечного объединения, в состав которого входит библиотека – участница Конкурса (по Уставу) |  |
| ФИО (полностью) и должность участника(ов) Конкурса |  |
| Контактная информация (телефон, e-mail) |  |
| Номинация |  |
| Наименование конкурсной работы |  |
| Описание работы |  |

С Положением о Конкурсе и правилами его проведения ознакомлена(ны).

Выражаю(ем) согласие на обработку своих персональных данных (фамилия, имя, отчество, место работы, должность, номер телефона, адрес электронной почты) для оформления всех необходимых документов, требующихся в процессе подготовки и проведения Конкурса, представления участников Конкурса и конкурсной работы общественности любыми способами, в том числе путем публикации (размещения) информации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Дата заполнения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись заявителя(лей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 *(расшифровка подписи*)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 *(расшифровка подписи*)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 *(расшифровка подписи*)