*Приложение № 2*

*к Положению о проведении*

 *регионального конкурса среди специалистов муниципальных библиотек Калининградской области*

*на создание визуальных продуктов*

*«Библиотека 4.0. Нейроиллюстратор»*

Организатору регионального конкурса

**ЗАЯВКА**

на участие в региональном конкурсе на создание

визуальных продуктов «Библиотека 4.0. Нейроиллюстратор»

|  |  |
| --- | --- |
| 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  |  |
| Название конкурсной работы |  |
| Описание работы (кратко) |  |

С Положением о Конкурсе и правилами его проведения ознакомлен\_(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, проведения и определения результатов 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*)