**ЗАЯВКА**

**на участие в профориентационном мероприятии**

**Тест-драйв «Мир VR-технологий»**

Дата проведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Образовательная организация: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*полное наименование, краткое наименование, адрес места нахождения и места осуществления деятельности*

Список участников

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия | Имя | Отчество | Дата рождения | E-mail |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Представитель образовательной организации:

*Фамилия, имя, отчество, контактный телефон, адрес электронной почты*

От субъектов персональных данных (для несовершеннолетних – от их законных представителей) получено согласие на обработку персональных данных и передачу их организатору мероприятия (АНО ДПО «Центр опережающей профессиональной подготовки Удмуртской Республики», г. Ижевск, ул. Ленина, 16, официальный сайт <https://copp18.ru/>).

Руководитель

образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.