|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | Приложение № 1  к Положению о проведении регионального конкурса «Доброволец Алтая – 2019»  от \_\_\_\_\_\_\_\_2019 г.  № \_\_\_\_ |

ФОРМА ЗАЯВКИ

участника регионального конкурса «Доброволец Алтая – 2019»

номинация: «Имя твое доброволец»

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО и контактный телефон заявителя (заполняется, если претендент и заявитель – разные люди): |  |
| ФИО претендента: |  |
| Дата рождения: |  |
| Населенный пункт: |  |
| Контактный телефон для связи: |  |
| Контактный e-mail: |  |
| ФИО родителя/законного представителя (заполняется для участников возрастной категории от 14 до 18 лет): |  |
| Контактный телефон родителя/законного представителя (заполняется для участников возрастной категории от 14 до 18 лет): |  |
| Описание добровольческого поступка (не более 2000 символов): |  |
| Наличие материалов, подтверждающих поступок: (да/нет): |  |
| Ссылки на подтверждающие материалы (при наличии): |  |
| Наличие лиц, готовых подтвердить поступок (указать ФИО, контактные данные, кем приходится претенденту, не менее 3-х): |  |
| Достоверность указанных сведений подтверждаю: | *подпись заявителя/расшифровка* |