Приложение 1 к Положению о
проведении регионального этапа
межрегионального фотоконкурса
«Связь поколений в
здравоохранении» на территории
Ханты-Мансийского автономного
округа - Югры

Заявка
на участие в региональном этапе межрегионального фотоконкурса
«Связь поколений в здравоохранении» на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

Название работы (работ) _____
ФИО героев фото _____
Номинация_____
Автор
Возраст автора_____
Место работы/учебы_____
Адрес, контактный телефон_____
E-mail
Письменное согласие лица, изображенного на снимке, на фотосъемку и дальнейшее использование изображения гражданина (фотографии), а также на обработку персональных данных указанного гражданина (для фоторабот)

Письменное согласие автора (владельца) творческой работы на безвозмездное использование БУ «Центр медицинской профилактики»

Дата заполнения заявки