

**ЗАЯВКА на участие
в открытом творческом конкурсе к 95 летию В. М. Шукшина
«Точка зрения»**
(все поля обязательны для заполнения)

Наименование муниципального района/города _____

Возрастная категория _____

Номинация _____

Название работы _____

ФИО, год рождения
участника/участников _____

Место учебы/работы _____

Ф.И.О. руководителя (если есть) _____

Контакты: телефон/ e-mail _____

« ____ » _____ 2024 года

даю согласие на сбор, хранение, обработку, использование собственных персональных данных;