

В Оргкомитет  
районного этапа  
Всероссийского профессионального конкурса  
«Воспитатель года России – 2017 года»

Заявление

Я, Кодацкая Галина Павловна ,  
(фамилия, имя, отчество)

даю согласие на:

№	Пункт согласия	ДА/НЕТ
1.	Участие в районном этапе Всероссийского профессионального конкурса «Воспитатель года России – 2017 года»	Да
2.	Внесение сведений, указанных в информационной карте участника Конкурса, в базу данных об участниках Конкурса и использование, за исключением разделов №8-9 («Контакты», «Документы») в некоммерческих целях для размещения в Интернете	Да
3.	Использование материалов, указанных в информационной карте участника Конкурса в буклетах и периодических изданиях с возможностью редакторской обработки.	Да
4.	Использование иных материалов, представляемых на Конкурс для публикаций в СМИ и при подготовке учебно-методических материалов Конкурса.	Да
5.	Передачу моего личного электронного адреса третьим лицам, осуществляющим спонсорскую поддержку Конкурса.	Да
6.	На вступление в региональное отделение Общероссийской общественной организации «Воспитатели России» в Ставропольском крае	Да