**ЗАЯВКА**

**на участие в муниципальном этапе Всероссийского конкурса**

**«Лучшая школьная столовая» в 2024 в году**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Наименование образовательного учреждения |  |
| 2. | Адрес образовательного учреждения (юридический и фактический) |  |
| 3. | Телефон, факс |  |
| 4. | Руководитель образовательного учреждения (ФИО (отчество при наличии)) |  |
| 5. | Сведения об участнике Конкурса  ФИО (отчество при наличии) (полностью);  образование;  общий стаж в профессии;  должность (с указанием разряда);  стаж работы в школьной столовой;  контактный телефон (в т.ч. сотовый) |  |

Даю свое согласие на обработку моих указанных выше персональных данных в целях участия в конкурсе «Лучший повар школьной столовой» в 2024 году. Даю разрешение на использование материалов в некоммерческих целях для размещения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», публикаций в буклетах и периодических изданиях с возможностью редакторской обработки.

Участник конкурса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО (отчество при наличии)

Подпись

Руководитель

образовательного учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО (отчество при наличии)

М.П. Подпись