**Приложение 1**

к Положению о Региональном

кейс-чемпионате обучающихся по вопросам психологического здоровья

**Заявка участника Регионального кейс-чемпионате обучающихся по вопросам психологического здоровья**

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО** |  |
| **Возраст и дата рождения** |  |
| **Организация, которую представляет участник** |  |
| **Название команды** |  |
| **ФИО и должность ответственного (при наличии)** |  |
| **Даю разрешение на обработку персональных данных (подпись и расшифровка)\*** |  |

**\*В случае, если участнику меньше 18 лет, разрешение на обработку персональных данных дает законный представитель**

**\*\*Каждый участник индивидуально заполняет заявку на участие в Кейс-чемпионате. Направляет все командные заявки один представитель.**

**\*\*\*Ответственное лицо из числа преподавателей или административных работников образовательной организации заполняет отдельную заявку (см. далее)**

**Продолжение Приложения 1**

к Положению о Региональном

кейс-чемпионате обучающихся по вопросам психологического здоровья

**Заявка ответственного лица из числа преподавателей или административных работников образовательной организации для участия в Региональном кейс-чемпионате обучающихся по вопросам психологического здоровья**

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО** |  |
| **Должность** |  |
| **Организация, которую представляет ответственное лицо** |  |
| **Название команды** |  |
| **Перечень участников команды с указанием возраста** |  |
| **Наличие среди участников команды лиц с ОВЗ и характер их ограничений**  |  |
| **Даю разрешение на обработку персональных данных (подпись и расшифровка)\*** |  |