Заявка

на участие в Межрегиональной научно-практической конференции

«Опыт сетевой организации инклюзивного профессионального образования»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия, имя, отчество |  |
| 2. | Место работы (полностью) |  |
| 3. | Должность |  |
| 4. | Учёная степень, учёное звание |  |
| 5. | Тема выступления/ тезисов |  |
| 6. | Контактная информация:  адрес (с индексом); телефон; e -mail |  |

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие КОГОАУ ДПО «ИРО Кировской области» (ИНН 4348036275, КПП 434501001) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подписи участников)