Заявка на участие в Региональном научно-практическом семинара

**«АРТ-ТЕРАПИЯ КАК СРЕДСТВО СОХРАНЕНИЯ**

**ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ»**

|  |  |
| --- | --- |
| Данные для заполнения | Ответы |
| 1. Ф.И.О. автора, соавторов |  |
| 1. Должность |  |
| 1. Краткое наименование Вашего образовательного учреждения, ***электронный адрес, телефон*** | *Название ДОО будет отражено в Сертификатах и дипломах. Будьте внимательны!* |
| 1. Населенный пункт, район, область |  |
| 1. Название доклада |  |
| 1. Название направления Семинара: |  |
| 1. Способ участия в Семинаре (очный, заочный) |  |
| 1. Электронный адрес для связи с Вами, личный номер телефона   (для быстрого решения возникающих вопросов) |  |
| 1. Если Вам необходима почтовая пересылка - укажите Ваш полный домашний адрес для пересылки сборника. | *Прим.: участники со Старого Оскола, которые могут самостоятельно забрать готовые сборники в издательстве – написать – «самостоятельно, Старый Оскол».* |
| 1. Согласие на обработку персональных данных | *«Даю согласие на обработку персональных данных»* |
| 1. Авторские права на размещаемый материал | *Подтверждаю свои права на размещаемый материал* |

**Принимая участие в Семинаре, автор подтверждает, что принимает Политику конфиденциальности портала «Мир дошколят», что отправленные материалы, имя и фамилия автора могут быть опубликованы и использованы Организатором в рекламных целях на страницах портала «Мир дошколят» без дополнительного согласия участника и без уплаты ему какого-либо вознаграждения.**