



АНКЕТНЫЕ ДАННЫЕ:

(Разборчиво, печатными буквами)



1. **Фамилия** _____
2. **Имя** _____
3. **Отчество** _____
4. **Число, месяц, год рождения** _____
5. **Место рождения** _____
7. **Образование** _____
8. **Место работы, должность, телефон** _____
9. **Республика, край, область** _____
10. **Домашний адрес с индексом** _____
11. **Телефон домашний (с кодом), мобильный** _____
12. **Электронная почта** _____
13. **Группа инвалидности** _____
14. **Заболевание** _____
15. **Являетесь ли Вы членом ВОИ, ВОС, ВОГ или другой организации (указать)** _____
16. **Принимали ли Вы участие в предыдущих конкурсах (если - ДА, указать год)** _____
17. **Необходимость использования Вами при передвижении коляски или костылей** _____

Я согласен/согласна на обработку моих персональных данных

Подпись _____

Анкета без подписи не принимается.

МЕЖДУНАРОДНАЯ ПРЕМИЯ "ФИЛАНТРОП" INTERNATIONAL AWARD



ОНИ ПОМОГАЮТ ПРЕМИИ: