Согласие

на участие во Всероссийском конкурсе социальной рекламы в области
формирования культуры здорового и безопасного образа жизни
«Стиль жизни - здоровье! 2024»

Я,

*(фамилия, имя, отчество обучающегося старше 18 лет полностью) (дата рождения)*

являясь обучающимся (-щейся) класса/группы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ школы (иной образовательной организации).

ознакомившись с Положением о Всероссийском конкурсе, даю свое согласие:

* на участие во Всероссийском конкурсе социальной рекламы в области формирования культуры здорового и безопасного образа жизни, профилактики зависимого поведения обучающихся «Стиль жизни - здоровье! 2024»:
* на публикацию моих работ на сайте <http://fcprc.ni>, а также в других печатных изданиях и СМИ с обязательной ссылкой на авторство.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Расшифровка подписи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_