Приложение № 2

к Положению

Об организации и проведении Всероссийского конкурса творческих работ «Памяти героев верны!»

2024 года

**Заявка на участие во Всероссийском конкурсе творческих работ**

**«Памяти героев верны!»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Номинация:** |  |
| (укажите согласно Положения) |
| **Регион:** |  |
| (укажите субъект Российской Федерации, в котором проживаете) |
| **ФИО:** |  |
| (укажите Фамилию Имя Отчество полностью) |
| **Дата рождения:** |  |
| (укажите дату рождения в формате ДД.ММ.ГГГГ) |
| **Наличие удостоверения ветерана боевых действий (указывается для участников от 18 лет и старше):** | * да, есть;
* нет, но на стадии оформления;
* нет
 |
| (выберите нужное) |
| **Место учебы/работы:** |  |
|  |
| (укажите текущее место работы/учебы) |
| **Номер телефона (мобильный):** |  |
| (укажите в формате 8 ХХХ ХХХ-ХХ-ХХ) |
| **Адрес электронной почты:** |  |
|  | (укажите адрес электронной почты) |