Приложение № 1  
к Положению о Всероссийском конкурсе

региональных моделей системы профилактики

безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних

Форма

Министерство просвещения

Российской Федерации

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование исполнительного органа субъекта Российской Федерации,  
 обеспечивающего деятельность комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав субъекта Российской Федерации)*

ЗАЯВКА

на участие во Всероссийском конкурсе региональных моделей системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних

Просим зарегистрировать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование исполнительного органа субъекта Российской Федерации, обеспечивающего деятельность комиссии по делам несовершеннолетних   
и защите их прав субъекта Российской Федерации)*

в качестве участника Всероссийского конкурса региональных моделей системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних   
(далее – Конкурс).

Достоверность сведений, представленных на Конкурс, подтверждаем.

Даем согласие на совершение в отношении представленных на Конкурс сведений следующих действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, удаление с использованием средств автоматизации   
и без использования средств автоматизации (на бумажных носителях).

Даем согласие на использование сведений, представленных на Конкурс,   
при подготовке методических и аналитических материалов, а также при подготовке публикаций Конкурса (при условии указания участника Конкурса).

Все возможные конфликты интересов, связанные с публикацией материалов региональной модели системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, урегулированы.

Организатор Конкурса имеет право передать указанные данные   
для обработки и хранения третьим лицам.

Конкурсные материалы прилагаются.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*Подпись Расшифровка подписи*

/Руководитель /заместитель руководителя исполнительного органа субъекта Российской Федерации, обеспечивающего деятельность комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав субъекта Российской Федерации