Заявка

1. Фамилия, имя, отчество представителя участника
2. Фамилия, имя, отчество участника конкурса
3. Дата, месяц, год рождения участника
4. Диагноз первого участника
5. Кто будет принимать участие в конкурсе?

ребенок с инвалидностью

брат/сестра ребенка с инвалидностью

ребенок с инвалидностью и брат/сестра

1. Адрес электронной почты
2. Мобильный телефон
3. Место проживания
4. Откуда вы узнали про конкурс?
5. Ознакомлен с Положением о конкурсе
6. Даю свое согласие на обработку персональных данных