**Приложение № 1**

к положению о конкурсе

«Первый медицинский!»

**Заявка на участие в конкурсе любительских видеороликов КазНМУ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Номинация:**  «Welcome to KazNMUniverse»  «Менің Университетім - менің мақтанышым!»  «Ментальное здоровье»  *(оставить одно, не нужное удалить/зачеркнуть)* |  |
| Название видеоролика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Ф.И.О. участника |  |
| Факультет, специальность, курс/ отдел, должность |  |
| Контакты: электронная почта, сотовый номер (WhatsApp). |  |

Направляю для участия в конкурсе видеоролик.

Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных Организатору конкурса, а также  третьим лицам,  связанным, как в настоящее время, так и в будущем времени с Организатором какими-либо правоотношениями, направленными на получение, хранение, использование и распространение моих персональных данных, не противоречащих законодательству Республики Казахстан порядку, а также на их изменение и (или) дополнение на основании моего обращения, либо иным способом, не противоречащих законодательству Республики Казахстан, зафиксированных на электронном, бумажном и (или) ином материальном носителе.

Настоящим подтверждаю, что ознакомлен со всеми правилами и регламентами Конкурса, а также гарантирую, что при изготовлении материала для участия в Конкурсе не нарушены авторские права других участников.

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

(дата) (подпись)