ЗАЯВКА

на участие в региональном этапе Всероссийского конкурса социальной рекламы антинаркотической направленности и пропаганды здорового образа жизни «Спасем жизнь вместе»

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Фамилия, имя, отчество (при наличии)/наименование организации/наименование авторского коллектива: |
|  |  |
|  |  |
| 2 | Дата рождения (число, месяц, год) для физических лиц): |
|  |  |
| 3 | Место жительства/регистрации/юридический адрес юридического лица: |
|  |  |
| 4 | Контактные телефоны: код города \_\_\_\_\_\_\_\_\_служебный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, домашний\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, мобильный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| 5 | Номинация и наименование конкурсной работы: |
|  |  |
|  |  |
|  Прошу зарегистрировать в качестве участника регионального этапа Всероссийского конкурса социальной рекламы антинаркотической направленности и пропаганды здорового образа жизни «Спасем жизнь вместе» на территории Московской области. Представленная работа не нарушает авторские права или иные права интеллектуальной собственности третьих лиц. Согласен (согласны) на безвозмездное использование представляемой конкурсной работы в целях размещения в эфире федеральных и региональных телевизионных каналов, на видео - и рекламных установках на территории городов Российской Федерации, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_