**Приложение 5**

**Форма регистрации сопровождающего лица**

IV Чемпионата Томской области «Абилимпикс-2019» и

Национального чемпионата «Абилимпикс»-2019 г.

.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№№ п/п** | **Обязательно для заполнения** | **Содержание** |
|  | Фамилия Имя Отчество |  |
|  | Дата рождения |  |
|  | Место проживания |  |
|  | Телефоны |  |
|  | Место работы |  |
|  | Должность |  |
|  | Фамилия Имя Отчество Участника |  |

**Приложение** к Форме списочного состава сопровождающих - согласие на обработку персональных данных.