**ЗАЯВКА**

**на участие в медиаконкурсе под эгидой Совета министров внутренних дел государств - участников Содружества Независимых Государств**

Информация об участнике

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| Дата рождения |  |
| Страна, регион, город |  |
| Место работы (учебы), должность, специальное звание (при наличии) |  |
| Контактные данные: телефон, адрес электронной почты |  |

Информация о работе

|  |  |
| --- | --- |
| Номинация |  |
| Вид работы |    □   Фотография   □   Видеозапись |
| Название работы |  |
| Описание изображенного объекта (сведения об изображенном лице), место и дата съемки |  |

Согласие правообладателя.

□         С правилами проведения Конкурса ознакомлен и СОГЛАСЕН.

□         С использованием работы в печатных и визуальных материалах, подготовленных БКБОП и по заказу БКБОП, а также на интернет-ресурсах органов, организаций, подразделений МВД государств - участников СНГ, СОГЛАСЕН.

□         Согласие на обнародование и дальнейшее использование работы
от изображенных на ней лиц получено.

□         Принимаю ответственность за точность предоставленной информации.

□         СОГЛАСЕН с тем, что БКБОП не несет ответственности за претензии и иски, связанные с авторскими и смежными правами на материалы, представляемые на Конкурс.

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

фамилия, инициалы правообладателя          (личная подпись )              (дата заполнения)

*\* Примечание. В случае если участник является сотрудником правоохранительных органов, указывается наименования органа, МВД, структурного подразделения и должности.*

*\*\* Примечание. Если участие принимается в нескольких номинациях, все они указываются в одной заявке.*