*Приложение 1*

**Форма заявки на участие в Конкурсе музейно-образовательных проектов**

**в 2021 году**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Организация-заявитель проекта (полное название, юридический адрес, *адрес электронной почты, телефон)* |
|  |  |
|  | Руководитель организации *(ФИО, должность)* |
|  |  |
|  | Название проекта |
|  |  |
|  | Тема проекта/ тематика образовательной практики |
|  |  |
|  | Автор/ руководитель проекта *(ФИО, должность, адрес электронной почты, телефон)* |
|  |  |
|  | Участники проекта *(состав группы по количеству участников, по возрасту и гендеру)* |
|  |  |
|  | Предполагаемые сроки практики |
|  |  |
|  | Описание проекта[[1]](#footnote-1) |
|  | Цель и задачи |
|  |  |
|  | Актуальность и востребованность |
|  |  |
|  | Краткая аннотация проекта |
|  |  |
|  | Ожидаемые результаты |
|  |  |
|  | Методология и используемые технологии |
|  |  |
|  | Способы вовлечения и интерпретации наследия Соловецких островов |
|  |  |
|  | Форма презентации итогов проекта |
|  |  |

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», я (автор/ руководитель проекта), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО), даю согласие Соловецкому государственному историко-архитектурному и природному музею-заповеднику на обработку своих персональных данных.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(руководитель организации-заявителя, должность)* |  | *(подпись)* |  | *(расшифровка подписи)* |
|  |  | М.П. |  |  |

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

Заявки принимаются в электронном виде (с подписью руководителя организации и печатью) по адресу: prosvet@solovky.ru

Телефон для справок: (8182) 287476

1. В случае использования научной, методической литературы и прочих источников – обязательно указываются выходные данные (автор, название, место и год создания…). Если фрагмент скопирован с интернет-ресурса, даётся ссылка на этот ресурс. [↑](#footnote-ref-1)