**Приложение 1. Анкета участника стажировки\***

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО (полностью) |  |
| Дата рождения |  |
| Город проживания и работы |  |
| Организация, которую Вы представляете |  |
| Должность в организации |  |
| Зарегистрированы ли Вы на платформе Добро.рф? (Да/Нет) |  |
| Почему хотите принять участие в стажировке? |  |
| Укажите номер телефона |  |
| Укажите адрес электронной почты |  |

\*Заполняя данную анкету Вы даёте разрешение на обработку персональных данных