**Заявка на участие в конкурсе**

**«Лучший волонтер «Абилимпикс» – 2019 субъекта Российской Федерации»**

Дата заполнения заявки

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. | Дата рождения | Паспортные данные | СНИЛС | Номер Личной книжки  волонтера | Место учебы/работы, занимаемая должность | Основные результаты волонтерской деятельности | Номер телефона, адрес электронной почты | ID  ЕИС «Добровольцы России» | Ссылка на соц.сети  (ВКонтакте, Инстаграм и др.) |
|  |  | Серия, номер, кем и когда выдан |  |  |  |  |  |  |  |