

## АНКЕТА ЭКСПЕРТА

<i>Личные данные</i>	
<b>ФИО</b>	
<b>Дата рождения</b>	
<b>Субъект</b>	
<b>Образование</b>	
<b>Компетенция</b>	
<b>Скан диплома</b>	
<b>Контактный телефон</b>	
<b>Электронная почта</b>	
<b>Стаж работы</b>	
<b>Опыт работы с инвалидами</b>	

**Приложение к Форме списочного состава участников: - копии сертификатов (Региональный Эксперт «Абилимпикс», Национальный эксперт «Абилимпикс»);**

**- согласие на обработку персональных данных.**