Приложение 1

к Положению о проведении

«Конкурса научных работ молодых врачей»

среди сотрудников организации,

подведомственных Департаменту

здравоохранения города Москвы,

проводимого в рамках Московского

фестиваля «Формула жизни»

Согласие автора (авторов) участвовать

в Конкурсе, согласие с условиями Конкурса, а также согласие автора (авторов) на использование персональных данных в целях проведения

Конкурсных процедур

Прошу допустить мою работу «…» к участию в Конкурсе научных работ молодых врачей.

С условиями Конкурса ознакомлен. Согласен с использованием предоставленных на Конкурс материалов и персональных данных и с размещением их в открытом доступе в целях проведения указанного конкурса. В случае победы в конкурсе обязуюсь подготовить научно-популярную статью по тематике подаваемой работы и даю согласие на её опубликование в журнале «Московская медицина».

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО/