

Приложение 1  
к Положению о проведении  
«Конкурса научных работ молодых врачей»  
среди сотрудников организаций,  
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».

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / ФИО /