**Приложение 1**

**После заполнения и отправки заявки на электронную почту** [**bpoo2017@mail.ru**](mailto:bpoo2017@mail.ru) **все участники и эксперты регистрируются на портале Национального чемпионата «Абилимпикс»** [**https://abilympics-russia.ru/**](https://abilympics-russia.ru/)

**Заявка участника в Крымском чемпионате «Абилимпикс» - 2025 года**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Обязательно для заполнения** | **Содержание** |
|  | Фамилия Имя Отчество |  |
|  | Дата рождения |  |
|  | Место проживания |  |
|  | Телефоны |  |
|  | Электронный адрес |  |
|  | Компетенция |  |
|  | **Вид нозологии (указать обязательно):**  Участники с соматическими заболеваниями  Участники с расстройствами аутистического спектра (аутизм)  Участники с ментальными нарушениями (задержка психического развития)  Участники с ментальными нарушениями (умственная отсталость)  Участники с ментальными нарушениями (общее психическое расстройство)  Участники с нарушением речи  Участники с потерей слуха  Слабослышащие  Слабовидящие  Участники с потерей зрения  Участники с нарушениями опорно-двигательного аппарата (мобильные)  Участники с нарушениями опорно-двигательного аппарата (на кресле-коляске) |  |
|  | Группа инвалидности (1, 2, 3, ребенок-инвалид, инвалид с детства, ОВЗ) |  |
|  | Необходимость особых условий для организации рабочего места и выполнения Конкурсного задания (какие) |  |
|  | Необходимость предоставления сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика, сопровождающего |  |
|  | Статус: (школьник, студент СПО, студент ВО; слушатель ДПО, специалист) |  |
|  | Место учебы (полное название образовательного учреждения) |  |
|  | Профессия (специальность) с указанием шифра при наличии (для студентов) по которой обучается |  |
|  | Планируемый год окончания учебного заведения (или **когда закончит обучение**) |  |
|  | Планирует продолжить обучение (колледж, ДПО, ВО) |  |
|  | Номер СНИЛС |  |
|  | Паспортные данные (номер, серия, выдан когда, кем) |  |
|  | Необходимость предоставления общежития на период проведения Чемпионата |  |
|  | Размер одежды |  |

**Приложение** (предоставить главному эксперту на площадке чемпионата):

-копия паспорта;

-копия СНИЛС;

-копия справок об инвалидности или заключений Центральной психолого-медико-педагогической комиссии на каждого участника;

-согласие на обработку данных.

**Копии документов участника и эксперта иметь при себе и сдать на Чемпионате.**