|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Анкета**  **на участие в образовательном проекте „DJU Sprachakademie + Sport”** | | | | | | | | | | |
| 1 | Имя | Фамилия | | | Дата рождения | | | | | Возраст |
|  |  | | |  | | | | |  |
| 2 | Место проживания: | Область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | Район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Улица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дом \_\_\_\_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 3 | Контактная информация: | Мобильный телефон | | Адрес электронной почты | | | | Контактные данные в социальных сетях | | |
|  | |  | | | |  | | |
| 4 | Принадлежность к этническим немцам | Наличие немецких корней | | | | | Указать немецкую фамилию | | | |
|  | | | | |  | | | |
| 5 | Направляющая организация: | Название организации полностью | | | | | Фамилия, Имя руководителя | | | |
|  | | | | |  | | | |
| 6 | Функции и обязанности, выполняемые Вами в организации: |  | | | | | | | | |
| 7 | Знание иностранных языков: | **Немецкий**  (указать уровень А1,А2, В1, В2, С1, С2) | **Английский**  (указать уровень А1,А2, В1, В2, С1, С2) | | | | | | Знание других языков | |
|  |  | | | | | |  | |
| 8 | Место учебы, работы, занимаемая должность: |  | | | | | | | | |
| 9 | Данные внутреннего паспорта: | Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Виданый \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_г. | | | | | | | | |
| 10 | Укажите какие проекты и мероприятия за последний год, были организованы лично Вами |  | | | | | | | | |
| 11 | Какие проекты в течении ближайших 2 лет Вы бы хотели организовать у себя в городе |  | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 12 | Мотивация, укажите, почему Вы хотите принять участие в данном меропрятии |  |
| 13 | Чем Вы можете быть полезны при реализации данного мероприятия |  |
| 14 | Фамилия имя руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата заполнения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

\*Заявитель даёт свое согласие на обработку его персональных данных указанных в анкете, согласно уставных целей ВО НМУ, их обработки без ограничения срока хранения и обработки персональных данных. ВО НМУ также имеет право на хранение и обработку персональных данных заявителя.