|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Анкета**  **для участия в проекте «Straßengalerie des deutschen Erbes in Odessa»** | | | | | | | | | | |
| 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: | Паспорт Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_г. | | | | | | | | |
| 10 | Укажите, в каких проектах, мероприятия Вы принимали участие, организовывали  (на протяжении последних 2-3 лет) |  | | | | | | | | |
| 11 | Какие проекты в течение ближайших 2-х лет Вы бы хотели организовать у себя в городе, поселке |  | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 12 | Мотивация (укажите, почему Вы хотите принять участие в данном мероприятии) |  |
| 13 | Помощь при реализации Проекта  (Какую помощь Вы можете оказать при реализации данного мероприятия) |  |
| 14 | Фамилия, имя руководителя направляющей организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата заполнения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

\*Заявитель даёт свое согласие на обработку его персональных данных указанных в анкете согласно уставных целей ООО "Немецкая молодёжь в Одесском регионе", их обработки без ограничения срока хранения и обработки персональных данных.