# Анкета учасника Конкурсу на участь в

# Всеукраїнському мовному літньому таборі

# “KINDERSPRACHAKADEMIE 2025“

**Закарпаття**

**15 - 26 серпня 2025р.**

## Частина 1 (заповнює сам учасник/учасниця)

|  |  |
| --- | --- |
| Ім’я, прізвище |  |
| Дата народження |  |
| Адреса (вулиця, будинок, поштовий індекс, місто, країна) |  |
| Номер телефону |  |
| Електронна пошта  |  |
| Чи маєте ви німецьке коріння? (Так/Ні) |  |
| Рівень знання німецької мови (A2, B1, B2, C1, C2 / носій мови) |  |
| Чи брали ви раніше участь у Всеукраїнських мовних таборах? Якщо так, то де і коли? |  |
| Які у вас хобі / інтереси? |  |
| Чи відвідуєте мовні курси в своїй організації ?  |  |

## Частина 2 (заповнюють батьки/опікуни)

|  |  |
| --- | --- |
| Ім’я, прізвище батьків/опікунів |  |
| Номери телефону батьків/опікунів |  |
| Електронна пошта батьків/опікунів |  |
| Назва Організації етнічних німців України, яка направляє на проєкт, ПІБ керівника організації |  |
| Постійне місце проживання в теперішний час |  |
| Чи погоджуєтесь на публікацію фото та відео-матеріалів з участю Вашої дитини (Так / Ні) |  |
| Чи є продукти харчування, які ваша дитина не вживає? Якщо так, то які саме? Чи є дитина вегетаріанцем/-кою? (Так / Ні) |  |
| Дитина має від вас дозвіл (пропишіть на що): плавати / кататися на велосипеді / кататись верхи / ходити в походи |  |
|  Чи є у дитини всі щеплення відповідно до віку? |  |
| Чи є у дитини медичні обмеження (алергії; ліки, що приймаються регулярно)? Якщо так, які саме |  |

*Подаючи анкету погоджуюся на надання медичної допомоги моїй неповнолітній дитині у випадку хвороби чи нещасного випадку.*

*З обов’язками і правилами техніки безпеки учасників мовного табору ознайомлен (-на) і зобов’язуюсь ознайомити дитину (правила - в додатку).*

*Поставивши підпис, Ви також даєте згоду на використання персональних даних про дитину для цілей аналітико-статистичної звітності для БО «Німецький Дім-Київ», Ради німців України, БФ «Товариство Розвитку».*

*\* Відповідно статті 7 Закону України «Про захист персональних даних» N 2297–VI від 01.06.2010 р. інформація про етнічне походження учасників проекту надається громадською організацією світоглядного напрямку на підставі надання суб’єктами персональних даних однозначної згоди на опрацювання таких даних. Інформація про етнічне походження надається виключно для сприяння реалізації Угоди між Україною та Федеральною Республікою Німеччина про співробітництво осіб німецького походження , які проживають на Україні*

Місце, дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Підпис одного з батьків/опікунів: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Частина 3 (заповнює учасник/учасниця німецькою мовою)

Напишіть про себе і свою родину, про твоє ставлення до німецької культури та про мотивацію участі у мовному таборі для німецької меншини.

Місце, дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Підпис учасника/учасниці: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Керівник організації \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

 *(ПІБ)*  *(Підпис)*