

**Анкета-заявка на участие в проекте «Gemeinsam Entdecken»**

**Durchführungsdatum/Даты проведения:** 6–11 декабря 2023 г.

**Durchführungsort/Место проведения:** г.Берлин, ФРГ.

|  |  |
| --- | --- |
| Регион / область / город |  |
| Организация этнических немцев |  |
| Ф.И.О. участника |  |
| Дата рождения участника |  |
| Национальность / принадлежность к немецкой этнической группе |  |
| Есть ли документы, подтверждающие этническую принадлежность | □ Да□ Нет |
| Образование (название учебного заведения, специальность) |  |
| Место работы, должность |  |
| Контактные данные участника: | Полный актуальный адрес проживания: |
| Мобильный телефон:  |
| E-Mail:  |
| ИИН участника |  |
| Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан) участника |  |
| Наличие паспорта на момент подачи заявки | □ Да□ Нет |
| Наличие действующей шенгенской визы у участника |  |
| Уровень владения немецким языком  | □ А2□ B1□ B2 |
| Пожалуйста, укажите, какие проекты или мероприятия вы ранее посещали или в которых принимали участие в РО/РП, КНМ и СНМК? |  |
| Укажите ваш опыт работы с медиа-продакшеном, исследованиями или архивной деятельностью, если таковой имеется. |  |
| Участвовали ли Вы в международных проектах? Если да, то в каких? |  |
| Почему именно Вы должны принять участие в этом проекте? Почему именно Вы хотели бы участвовать в проекте "Gemeinsam Entdecken" и какие цели и ожидания у вас от него? *Не менее 100 слов.* |  |
| Какие навыки или знания вы считаете, что можете принести в этот проект? |  |
| Готовы ли вы создать подробный фото/видеоотчет или видео-подкаст о вашем участии в проекте? |  |
| Готовы ли вы в дальнейшем поделиться полученными знаниями и опытом в рамках КНМ/СНМК и как именно Вы собираетесь применять полученные знания и умения? |  |

**Мне известно, что после завершения проекта, я должен/должна мультиплицировать полученные знания/работать в РО в согласованном формате с организаторами проекта.**

Подписав данную анкету, я подтверждаю, что вся указанная информация в данной анкете является достоверной.

Подавая анкету, я подтверждаю, что даю свое согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с Законом Республики Казахстан от 21 мая 2013 года № 94-V «О персональных данных и их защите».

Дата заполнения анкеты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись участника: /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись руководителя: /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ МП