

**Анкета-заявка на участие в проекте «Участие молодёжи Казахстана
в летних лагерях JSDR» в качестве вожатого**

Durchführungsdatum/Даты проведения: 19–26 июля 2025г.

Durchführungsort/Место проведения: г. Бреккерфельд, Северный Рейн-Вестфалия, Германия.

| | |
|---|--|
| Фамилия, имя (как в загранпаспорте) | |
| Дата рождения | |
| Гражданство | |
| Национальность, принадлежность к немецкому этносу | |
| Адрес проживания | |
| Телефон | |
| Электронная почта | |
| Номер загранпаспорта (серия, номер, кем и когда выдан) | |
| Наличие действующей визы | |
| ИИН участника | |
| Место учебы/курс, место работы/должность | |
| Уровень владения немецким языком (A2/B2 и выше) | |
| Как подтверждали уровень (курсы, экзамены и т. д. <i>Приложить сертификат при его наличии</i>) | |
| Являетесь ли участником КНМ/РО? Если да, то Ваши обязанности | |

| | |
|---|---|
| Опыт участия в международных проектах (если есть, указать название и год) | |
| Почему Вы хотите принять участие в проекте? | |
| Какие навыки и знания Вы ожидаете получить? | |
| Как Вы планируете использовать полученный опыт в будущем? | |
| Готовы ли Вы частично софинансировать расходы (оформление визы, страховки и т. д.)? | <input type="radio"/> Да <input type="radio"/> Нет |
| После участия в проекте я продолжу активно участвовать в деятельности КНМ/РО, предоставляю организаторам краткий отчёт/отзыв с фото/видеоматериалами и даю своё согласие на их использование в публикациях в социальных сетях | <input type="radio"/> Да <input type="radio"/> Нет |

Согласие на обработку персональных данных:

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».

Мне известно, что после завершения проекта, я должен/должна мультилицировать полученные знания/работать в РО в согласованном формате с организаторами проекта. В частности, выражаю готовность быть вожатым в региональных и республиканских лагерях.

Дата: _____

Подпись: _____

Подпись руководителя: _____

Анкета должна быть заверена печатью региональной организации и подписана руководителем организации.

Анкеты принимаются до 15 апреля 2025 года на электронный адрес:
partnerschaft@wiedergeburt.kz.

