**УВАГА: Якщо анкета завовнюється неповнолітньою особою необхідно заповнити та надати наступні документи:**

**1. Нотаріально завірена** **згода на участь неповнолітньої особи на участь в курсі. Документ повинен бути заповнений опікуном особи та завірений читальним підписом.**

**2. Вповноваження на передачу опіки над неповнолітньою особою, що має намір взяти участь в курсі.**

**АНКЕТА УЧАСНИКА 2020**

**Школа польської мови та культури, Ягеллонський університет в Кракові**

**Підготовчий курс вивчення польської мови для подальшого навчання в освітніх закладах Республіки Польща**

*Будь ласка, вкажіть свій вибір:*

**🞏 Дати курсу: 15 червня-7 серпня 2020 року** 200 академічних годин, ціна – 3 450 злотих

**🞏 Дати курсу: 15 червня-10 липня 2020 року** 100 академічних годин, ціна – 1 800 злотих

**🞏 Дати курсу: 13 липня-7 серпня 2020 року** 100 академічних годин, ціна – 1 800 злотих

**Увага:** Засадою участі в курсі є вільне володіння однією зі слов’янських мов (наприклад, українською, російською, чеською, словацькою).

*Просимо заповнити анкету друкованими латинськими літерами!*

**1. Прізвище:** |......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|

**2. Ім’я:** |......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|

**3. Стать:** жін./чол. **4. Вік:** .......

**5**. **Дата та місце народження:** ...................................................................................................................

день місяць рік країна

**6. Номер закордонного паспорта:** ........................................

**дійсний до:** ................................... **виданий в (країна):** ...................................

**7. Громадянство:**

.......................................................................................

**8. Адреса постійного місця проживання:**

*(заповніть, будь ласка, друкованими латинськими літерами!)*

|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|

|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|

|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|

|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|

ел. пошта: ................................... тел.: ............................... факс: ...................................

**9.** **Освіта та спеціальність:**

1. Неповна середня освіта: дата отримання диплому ....................

назва школи ........................................................................................................................................

1. При наявності диплому про закінчення середньої освіти:

спеціальність .......................................................................................................................................... місце роботи (адреса, телефон, факс, E-mail)

.................................................………………………………………………………………………………………………...........

1. Можливий напрямок навчання (факультет) в Польщі:

спеціальність/факультет .......................................................................................................................

назва вищого навчального закладу

.................................................................................................................................................................

d) Поле заповнюється у випадку, якщо на даний момент Ви навчається у вищому навчальному закладі. Назва та адреса університету .................................................................................................

Рік навчання? ....................

**10**. **Рівень знання польської мови:**

Розмовний:

□ □ □ □ □

не володію початковий рівень володію добре володію дуже добре володію вільно

Письмовий:

□ □ □ □ □

не володію початковий рівень володію добре володію дуже добре володію вільно

**11.** **Польська мова за спеціальністю. Будь-ласка зазначте необхідний для Вас курс:**

□ економічний □ міжнародні відносини □ медицина □ право □ гуманітарні науки

**12.** **Дані контакної особи у разі надзвичайної ситуації:**

За місцем проживання: В Республіці Польща:

....................................................................... ..........................................................................

....................................................................... ...........................................................................

....................................................................... ...........................................................................

тел.: ............................................................... тел.: ...................................................................

**13. Як Ви дізналися про підготовчий курс?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**14. Підтверджую що мій стан здоров’я дозволяє брати участь в літній підготовчій школі. До Анкети додаю підтвердження (скан-копію) страхового полісу на час проведення літньої школи.**

**15**.**Форма оплати:**

Будь ласка, вкажіть свій вибір: □ **кредитнa карткa** □ **банківський переказ**

**Кредитнa карткa**: *будь ласка, надайте дані картки* □ Visa □ MasterCard □ JCB

Номер карти ................................................... Дійсна до ................................

Підпис..............................................................................

УВАГА: В разі оплати кредитною картою заповнену Анкету потрібно переслати факсом або поштою на адресу Школи, або скан по електронній пошті!

**Банківський переказ:** після отримання Анкети буде відправлений **номер індивідуального банківського рахунку**, на який необхідно здійснити оплати. Будь ласка, надішліть копію підтвердження оплати до Школи – поштою, факсом або скан по електронній пошті – відразу після оплати; або візміть з собою в Краків.

Якщо ми не отримаємо повну суму до зазначеної дати, Ваше замовлення буде автоматично скасовано.

Учасник курсу забов’язується оплатити можливі **(банківські) оплати. Оплата готівкою не приймається!**

У випадку відмови від участі в курсі на час його початку **оплата не повертається.**

Ягеллонський університет зобов'язується проявляти належну обачність у зв'язку з організованою програмою школи.

Ягеллонський університет, його персонал, співробітники, представники пов'язаних з ним організацій не несуть відповідальності за дії, бездіяльність або події, які можуть виникнути в результаті або у зв'язку з участю в програмі школи.

Ягеллонський університет не несе відповідальності за нещасні випадки, хвороби, травми та повязані з ними витрати.

Підпис даної анкети учасником звільняє Ягеллонський університет від будь-якої відповідальності, підтверджує відмову учасника від можливих претензій чи вимог, а також претерзій чи вимог з боку третіх осіб, що враховує претензії та вимоги, що вже мали місце або таких що можуть мати місце у майбутньому, пов’язаних з участю особи в літньому підготовчому курсі.

Підтверджую достовірність, правдивість та точність наданої мною інформації.

Підтверджую ознайомлення з засадами організації підготовчого курсу зазначеними в даній Анкеті, а також на електронній сторінці Школи польської мови та культури Ягеллонського Університету.

**Дата:** ................................ **Підпис:** ...................................................

**ІНФОРМАЦІЯ ПРО ОБРОБКУ ПЕРСОНАЛЬНИХ ДАНИХ**

На підставі ст. 13 Регламенту (ЄС) 2016/679 Європейського Парламенту та Ради від 27 квітня 2016 року про захист фізичних осіб у зв'язку з обробкою персональних даних та щодо вільного переміщення таких даних та скасування Директиви 95/46/ЄС (загальне положення про захист даних, ДАЛІ "RODO"), Ягеллонський університет повідомляє, що:

* + - 1. Адміністратором Ваших персональних даних є Ягеллонський університет, вул. Голембя 24, 31-007 Краків, в особі Ректора Ягеллонського університету.
      2. Ягеллонський університет визначив Інспектора з захисту даних, вул Голембя 24, 30-007 Краків, оф. № 31. Зв'язатися з Інспектором можна [за електронною поштою](file:///C:\Users\Monika\Desktop\e-mail): iod@uj.edu.pl або за телефоном 12 663 12 25.
      3. Ваші особисті дані, представлені у формі заявки, будуть оброблені – на основі вашої згоди (див. нижче) – щоб забезпечити Вам можливість брати участь в програмі **„підготовчий курс”**, організованій Школою польської мови і культури в Ягеллонському університеті в Кракові:- внесення в список учасників і розміщення в базі даних Школи,

- розміщення імені та прізвища в списках відвідуваності занять,

- розміщення імені та прізвища в списках мовних курсів з правом розміщувати такий список у приміщеннях Школи,

- розміщення в списках учасників подій, таких як поїздки,

- підготовка свідоцтва, сертифіката, витягу і т. д. З правом надсилання його у вказану Вами установу,

- у разі висловлення окремих погоджень – використання зображення з метою просування Школи,

- в разі вираження окремого згоди – для надсилання інформації про програми, що реалізуються Школою.

* + - 1. Надання Ваших персональних даних є добровільним, але необхідним для участі в програмі. **Наслідком не надання персональних даних буде відсутність можливостей для участі в програмі.**
      2. Ваші персональні дані будуть доступні: організаціям, установам і особам, які співпрацюють з Школою польської мови і культури, для реалізації програми, наприклад:

- викладачам, професорам, асистентами, а також іншим працівникам школи на період програми навчання,

- установам, відвідування яких є частиною програми, і які потребують іменного переліку учасників.

6. Ваші персональні дані будуть зберігатися протягом терміну дії програми, і після її завершення з метою архівації протягом періоду, передбаченого законом, або до часу відкликання згоди (якщо подальше зберігання не є юридичним зобов'язанням).

1. Ви маєте право на: отримання інформації про обробку персональних даних і права, які надаються відповідно до RODO, доступу до своїх персональних даних та їх виправлення, а також право усувати особисті дані з даних адміністратора (якщо подальша обробка не потрібна для дотримання юридичних зобов'язань або з метою встановлення, здійснення вимог або захисту від претензій), а також право обмеження обробки, передачі даних, внесення спротиву щодо обробки в маркетингових цілях – у випадках і на умовах, викладених в RODO.
2. Ви також маєте право відкликати згоду будь-коли, без впливу на законність обробки, яка здійснювалась на підставі згоди до її відкликання. Відкликання на обробку персональних даних може бути надіслано

- електронною поштою на адресу: [**plschool@uj.edu.pl**](mailto:plschool@uj.edu.pl)**;**

- традиційною поштою, на адресу: **Школа польської мови і культури, вул. Гарбарська 7А, 31-131 Краків**

або відкликати особисто, у Школі польської мови та культури, вул. **Гарбарська 7А, 31-131 Краків.**

**Наслідком відкликання згоди на обробку персональних даних буде усунення зі списку учасників даної програми.**

9. Ви маєте право подати скаргу до Президента Управління з захисту персональних даних, якщо ви вважаєте, що обробка ваших персональних даних порушує положення RODO.

|  |  |
| --- | --- |
| **Я підтверджую, що прочитав і приймаю інформацію, зазначену вище.** | ………………………………..........................…………………  *місце дата розбірливий підпис* |

**Згода на обробку персональних даних**

Я погоджуюсь на обробку моїх особистих даних в обсязі, передбаченому формами заявок, для участі в програмі **„підготовчий курс 2019”**, організованій Школою польської мови та культури в Ягеллонському університеті у Кракові відповідно до Регламенту Європейського парламенту та Ради (ЄС) 2016/679 від 27 квітня 2016 року. (загальний регламент про захист даних) та відповідно до інформаційної статті, що додається до моєї згоди.

*Ваші прізвище і ім’я - друкованими латинськими літерами:*

|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|

……………………………………………………………………………….

*місце дата розбірливий підпис*

*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\**

Я погоджуюсь на використання свого зображення (фотографії, запису) в дидактичних та інформаційних матеріалах, паперових та електронних, пов'язаних з діяльністю Школи та підготовлених у зв'язку із реалізацією програм (наприклад, спеціальне видання часопису студентів Ягеллонського університету WUJ, яке представляє Школу) .

🞏 так 🞏 ні

……………………………………………………………………………….

*місце дата розбірливий підпис*

*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\**

Я погоджуюсь на використання свого зображення у соціальних мережах, пов'язаних з діяльністю Школи.

🞏 так 🞏 ні

……………………………………………………………………………….

*місце дата розбірливий підпис*

*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\**

Я погоджуюсь отримувати (по електронній пошті та поштою, за вказаними мною адресами) інформацію, що надсилається Школою про програми, які вона реалізує.

🞏 так 🞏 ні

……………………………………………………………………………….

*місце дата розбірливий підпис*