Formularz zgłoszeniowy do udziału w programie:

**„Polsko-łotewskie kontakty kulturowe”**

**26-30.06.2023 (Ryga, Łotwa)**

*Prosimy o wypełnienie każdego punktu niniejszego formularza, nie zmieniając struktury tekstu. Wypełniony formularz należy wysłać w formie skanu oraz w formacie .doc /.docx na adres* [*ksi@uw.edu.pl*](mailto:ksi@uw.edu.pl)*, wpisując w temacie wiadomości:* ***Zgłoszenie RYGA + NAZWISKO KANDYDATA/KANDYDATKI***

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię / drugie imię / imię odojcowskie (jeśli dotyczy):** |  |
| **Nazwisko:** |  |
| **Data urodzenia:** |  |
| **Miejsce urodzenia:** |  |
| **Nr PESEL / ID:** |  |
| **Obywatelstwo:** |  |
| **Adres mailowy:** |  |
| **Numer i seria paszportu zagranicznego, uprawniającego do wjazdu na teren Ukrainy i państw UE:** |  |
| **Data wygaśnięcia ważności dokumentu** (nie może być krótsza niż 1 miesiąc po zakończeniu szkoły) |  |
| **Uniwersytet:** |  |
| **Rok studiów:** |  |
| **Stopień studiów:** |  |
| **Znajomość języka polskiego** (min. B1) |  |
| **Ewentualne problemy zdrowotne:** |  |
| **Propozycja tematu prezentacji związanej z tematem projektu** |  |
| **Aktywność pozanaukowa Kandydata związana z tematyką programu** (wolontariat, organizacja festiwali, udział w imprezach kulturalnych, działalność organizacyjna na rzecz UW) |  |
| **Motywacja do udziału w szkole letniej** (wcześniejsze doświadczenia Kandydata, zgodność z indywidualnym programem studiów itp.)  max. 1800 znaków |  |

Niniejszym potwierdzam prawdziwość danych zawartych w *Formularzu zgłoszeniowym* do udziału w programie: „Polsko-łotewskie kontakty kulturowe”.

Rozumiem, że zgłoszenie udziału w programie: „Polsko-łotewskie kontakty kulturowe” nie jest równoznaczne z przyjęciem do udziału w programie. O udziale w programie: „Polsko-łotewskie kontakty kulturowe” decyduje miejsce na liście rankingowej.

Oświadczam, że w przypadku zakwalifikowania mojej osoby do udziału w programie: „Polsko-łotewskie kontakty kulturowe” będę stosował się do jej Regulaminu.

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

(Date) (Signature)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Warszawski, z siedzibą przy ul. Krakowskie Przedmieście 26/28, 00-927 Warszawa w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do udziału w programie: „Polsko-łotewskie kontakty kulturowe”. Przyjmuję do wiadomości, iż podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.

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

(miejscowość i data) (podpis Kandydata)

Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku w celach promocyjnych programu: „Polsko-łotewskie kontakty kulturowe”.

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

(miejscowość i data) (podpis Kandydata)