CIEE	
GE - CCI	
JANUS	

KARTA ZGŁOSZENIOWA

Work and Travel USA

Proszę wypełnić DRUKOWANYMI literami

NAZWISKO	**TEL. KOMÓRKOWY**
IMIONA	**EMAIL 1**
DATA URODZENIA / / *(dd/mm/rrrr)*	**EMAIL 2**
KRAJ URODZENIA	**SKYPE ID**
MIASTO URODZENIA	

DOWÓD OSOBISTY	**PASZPORT**
PESEL:	**NR PASZPORTU:**
WOJ. WYDANIA:	**DATA WAŻNOŚCI:** / / *(dd/mm/rrrr)* ***(musi być ważny min. 6 miesięcy po powrocie)***

STAŁY ADRES ZAMIESZKANIA	**ADRES KORESPONDENCYJNY** *taki sam jak stały* ☐
ULICA/NR:	**ULICA/NR:**
MIASTO:	**MIASTO:**
KOD POCZTOWY:	**KOD POCZTOWY:**
TELEFON DOMOWY:	**TELEFON DOMOWY:**

OSOBA KONTAKTOWA W POLSCE W TRAKCIE PROGRAMU?	
NAZWISKO:	**ULICA/NR:**
IMIĘ:	**MIASTO:**
POKREWIEŃSTWO:	**KOD POCZTOWY:**
TEL. KOMÓRKOWY:	**TELEFON DOMOWY:**

UCZELNIA	
NAZWA:	
KIERUNEK:	
ADRES:	**ROK STUDIÓW:**
MIASTO:	**DATA UKOŃCZENIA:** / / *(dd/mm/rrrr)* ***(planowana)***

Czy byłaś/eś już w USA na programie Work and Travel? ☐ nie ☐ tak	Czy kiedykolwiek odmówiono Ci wydania wizy amerykańskiej? ☐ nie ☐ tak
Czy po powrocie z USA będziesz nadal kontynuowała/ał naukę? ☐ nie ☐ tak	Jaką Opcję Programu WAT wybierasz? ☐ Opcja A ☐ Opcja B ☐ Opcja C *należy dostarczyć: Umowę, Worker's Compensation, Business License*
Zakup biletu: ☐ przez biuro BTC ☐ własny	Preferowane daty zatrudnienia w USA : od: / *dd/mm/* do: / *dd/mm/*
Podaj powód dla którego bierzesz udział w Programie WAT: ☐ Poprawa angielskiego ☐ zwiedzanie USA ☐ dobra zabawa ☐ zarobki ☐ inne	
Skąd wiesz o naszej ofercie? ☐ plakat ☐ znajomi ☐ internet ☐ inne	
Podaj nazwiska i imiona osób, z którymi chcesz jechać do tego samego pracodawcy:	

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji Programu „Work and Travel USA" (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych, Dz. U. Nr 133 poz. 883).

* Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Miejscowość i Data:..... Podpis:.....