

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) <i>(musi być ważny min. 6 miesięcy po powrocie)</i>

STAŁY ADRES ZAMIESZKANIA	ADRES KORESPONDENCYJNY <i>taki sam jak stały</i> <input type="checkbox"/>
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) <i>(planowana)</i>

Czy byłeś/eś już w USA na programie Work and Travel? <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak	Czy kiedykolwiek odmówiono Ci wydania wizen amerykańskiej? <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak
Czy po powrocie z USA będziesz nadal kontynuowała/ał naukę? <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak	Jaką Opcję Programu WAT wybierasz? <input type="checkbox"/> Opcja A <input type="checkbox"/> Opcja B <i>należy dostarczyć: Umowę, Worker's Compensation, Business License</i> <input type="checkbox"/> Opcja C
Zakup biletu: <input type="checkbox"/> przez biuro BTC <input type="checkbox"/> własny	Preferowane daty zatrudnienia w USA : od: / dd/mm/ do: / dd/mm/
Podaj powód dla którego bierzesz udział w Programie WAT: <input type="checkbox"/> Poprawa angielskiego <input type="checkbox"/> zwiedzanie USA <input type="checkbox"/> dobra zabawa <input type="checkbox"/> zarobki <input type="checkbox"/> inne	
Skąd wiesz o naszej ofercie? <input type="checkbox"/> plakat <input type="checkbox"/> znajomi <input type="checkbox"/> internet <input type="checkbox"/> 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 rozporządzeniem (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez BTC moich danych osobowych w postaci adresu poczty elektronicznej w celu przesyłania mi informacji marketingowych dotyczących produktów i usług oferowanych przez BTC za pomocą środków komunikacji elektronicznej, stosownie do treści przepisu art. 10 ust. 1 i 2 ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

Miejscowość i Data:.....

Podpis:.....