**Ukrainisch | українська**

**ANMELDUNG/** **РЕЄСТРАЦІЯ**

**Мовна майстерня для жінок**

**Період:** 08.05.2025 - приблизно до 04.12.2025 (перерва на літні канікули)

**Період:** 5 академічних годин в тиждень **Дні тижня:** Четвер та п'ятниця

**Години:** з 9:30 до 12:00 год

**Місце проведення курсу:** Bonhoefferhaus, Bonhoefferweg 4, 33415 **Verl**

**Освітній заклад, який проводить курс**: Jugendaustauschwerk im Kreis Gütersloh e. V. (Спілка «Майстерня молодіжного обміну в Kreis Gütersloh\*)

**Подати реєстрацію:**

Пані Вєра Ленґерсдорф (Frau Vera Lengersdorf) (Комунальний інтеграційний центр Kreis Gütersloh»): [v.lengersdorf@kreis-guetersloh.de](mailto:v.lengersdorf@kreis-guetersloh.de)

або

Droste-Haus / Jugendaustauschwerk im Kreis Gütersloh e. V., Schillingsweg 11, 33415 Verl, [info@droste-haus.de](mailto:info@droste-haus.de)

Прізвище: 

Ім’я: 

Дата народження (дд.мм.рр.): 

Вулиця: , Номер будинку: 

Поштовий індекс: , Населений пункт: 

Телефон 1(пріоритет: мобільний): 

Телефон 2: 

Ел.пошта: 

Мови, якими спілкуються в родині: 

1. **Кошти**

Участь у мовних курсах і догляд за дітьми є безплатними.

1. **Заява про згоду на здійснення всіх захисних заходів відповідно до Закону про захист від інфекційних хвороб**

 Я погоджуюсь з тим, що мушу дотримуватись всіх правил поведінки, передбачених нормативними актами та наказами згідно з Законом про захист від інфекційних хвороб

Населений пункт, Дата

Підпис учасниці: 

1. **Догляд за дітьми**

**Мені потрібен догляд за дитиною/дітьми:**

**Дитина 1:**

Ім’я дитини: 

Дата народження дитини (дд.мм.рр): 

**Дитина 2**

Ім’я дитини: 

Дата народження дитини (дд.мм.рр): 

**Дитина 3:**

Ім’я дитини: 

Дата народження дитини (дд.мм.рр): 

Я даю згоду на те, щоб моя дитина/ мої діти брала (-и) участь у безплатному догляді за дітьми. Я даю згоду на участь моєї дитини або дітей в екскурсіях. Я зверну увагу моєї дитини/моїх дітей на те, що необхідно дотримуватись вказівок педагогічного працівника..  
Я підтверджую, що моя дитина/мої діти не має/не мають жодних хвороб чи проблем зі здоров’ям, через які їй/їм було б заборонено брати участь у заходах.

Населений пункт, дата: 

Підпис матері або законного представника: 

**4. Захист даних**

Я даю згоду на зберігання моїх персональних даних в електронному вигляді у Kreis Gütersloh\* з метою внутрішньої обробки даних. Kreis Gütersloh гарантує, що персональні дані будуть оброблятися відповідно до положень, викладених у декларації про захист даних. Я даю згоду на те, щоб мої дані буди передані відповідному навчальному закладові.

Я можу відкликати свою згоду в будь-який момент. Відкликання можна здійснити електронною поштою або поштою. Ми використовуємо Ваші реєстраційні дані лише для організації заходу та для того, щоб мати можливість зв’язатися з Вами для підготовки заходу чи його скасування.

Загальні положення про захист даних Kreis Gütersloh можна знайти тут: <https://www.kreis-guetersloh.de/impressum-datenschutz-1/> (*Примітка: Ви хотіли б переглянути цей вебсайт іншою мовою?У такому випадку оберіть відповідну мову в розділі «Мова» у верхньому правому куті вебсайту.)*

Населений пункт, дата: 

Підпис учасниці: 