

РЕГИСТРАЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ДЛЯ ПОСТУПЛЕНИЯ НА ПРОГРАММУ ТЕОЛОГИЯ МЕССИАНСКОГО ИУДАИЗМА

(для Кандидатов без польского гражданства)

ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ

Фамилия*

Первое имя*

Второе имя

Email*

Телефон*

Девичья фамилия*

Дата рождения:

Год*

Месяц*

День*

Место рождения (местность, страна)*

Гражданство*

Номер паспорта*

Орган, выдавший паспорт:*

* Обязательные поля

АДРЕС ПРОПИСКИ

Улица*

Номер дома*

Номер квартиры

Почтовый индекс*

Местность*

АДРЕС ДЛЯ КОРРЕСПОНДЕНЦИИ

Если адрес для корреспонденции совпадает с адресом прописки, просим отметить нижнее поле и перейти далее.

адрес для корреспонденции совпадает с адресом прописки

Улица

Номер дома

Номер квартиры

Почтовый индекс

Местность

РАНЕЕ ПОЛУЧЕННОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

Название оконченной средней школы*

Местность*

Год окончания*

Номер свидетельства о завершении средней школы*

Дата заполнения заявления*

Полная подпись*

* Обязательные поля

ЦЕРКОВЬ

Дата покаяния*

Дата крещения*

Место крещения*

Название церкви, членом которой является Кандидат*

Адрес Церкви:

Улица*

Номер дома*

Номер квартиры

Почтовый индекс*

Местность*

Служения, в которые Кандидат вовлечён в Церкви*

Считаешь ли ты, что Бог призывает тебя к служению в Церкви?*

Опиши сферу, в которую ты чувствуешь, что Бог тебя призывает:*

Другое

Я подтверждаю подлинность поданных выше данных.

Дата заполнения заявления*

Полная подпись*

ТЕОЛОГИЯ МЕССИАНСКОГО ИУДАИЗМА

ОПЛАТЫ

Фамилия*

Первое имя*

Второе имя

Email*

Телефон*

Обязуюсь внести оплату за обучение:*

- Посредством одного платежа в сумме 2900 zł (оплата до 30 сентября 2020)
- Посредством двух платежей по 1475 zł (сумма 1 платежа до 30 сентября 2020, 2 платежа до 31 января 2021)
- Посредством десяти платежей по 310 zł (оплата до последнего дня месяца, начиная от сентября 2020)

Если Вы желаете получить счёт об оплате за обучение, пожалуйста, заполните данные для получения счёта:

Название фирмы

Улица

Номер дома

Номер квартиры

Почтовый индекс

NIP

Местность

Дата заполнения заявления*

Полная подпись*

* Обязательные поля

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с ст.6 уст. 1 lit. и Распоряжением Европейского Парламента и Совета (ЕС) 2016/679 от 27 апреля 2016 г. в вопросе защиты физических лиц в связи с переработкой личных данных выражаю согласие на переработку моих личных данных, находящихся в анкете для поступления.

От даты*

Фамилия*

Имя/имена*

Для Высшей Теологической - Общественной Школы (WSTS) в Варшаве, находящейся по адресу улица Выборная 20 (ul. Wyborna 20), которая является администратором моих личных данных, являющейся единой частью с Церковью Пятидесятников в Польше с главным офисом по адресу: Варшава, ул. Сенная 68/70 (Warszawa, ul. Sienna 68/70).

ВЫРАЖАЮ СОГЛАСИЕ

НЕ ВЫРАЖАЮ СОГЛАСИЯ

на размещение фото и видео, на которых находится моё изображение, зафиксированное во время процесса обучения, во время празднований и богослужений, дидактических занятий на территории WSTS в интернете, прессе, телевидении, информационных и рекламных брошюрах.

ВЫРАЖАЮ СОГЛАСИЕ

НЕ ВЫРАЖАЮ СОГЛАСИЯ

на получение информации о WSTS и реализующихся образовательных программах посредством электронной почты по адресу:

РАЗЪЯСНЕНИЕ

В соответствии с ст.13 уст.1 и уст.2 общего распоряжения о охране личных данных от 27 апреля 2016, а так же уставом Церкви Пятидесятников относящимся к охране личных данных от 18 апреля 2018, информируем, что:

- Администратором личных данных является:
Ректор Высшей Теологической - Общественной Школы (WSTS)
Руководитель администрации, с главным офисом по адресу: Варшава, ул. Выборная 20.
- Председательствующий KODO выполняет функции инспектора охраны личных данных, контакт: dudzinski@gmail.com тел. 601 165 958.
- Личные данные обрабатываются в соответствии с Уставом и внутренними правилами статута Школы.
- Личные данные будут сохраняемы до момента окончания данного процесса, а позже будут архивированы.
- Сохраняется право на доступ к содержанию своих личных данных, право на их опровержение, удаление, ограничение переработки, право на перенос данных, право на внесение несогласия, право на отзыв согласия в произвольном моменте не зависимо от согласия с правом переработки.
- Отзыв согласия может наступить на основании заполненного заявления об отзыве согласия и отосланного обычной или электронной почтой.
- Допускается возможность обращения с жалобой к Председательствующему KODO в случае факта нарушения правил Распоряжения и Устава.
- Предоставление личных данных является обязательным и необходимым для предоставления условий, содержащихся в заявлении. Не предоставление личных данных будет расценено как завершение процессов, содержащихся в заявлении.

Дата*

Местность*

Полная подпись выражающего согласие*

РЕКОМЕНДАЦИЯ ПАСТОРА КАНДИДАТА НА ОБУЧЕНИЕ ТЕОЛОГИЯ МЕССИАНСКОГО ИУДАИЗМА

ДААННЫЕ КАНДИДАТА

Фамилия*

Имя/имена*

ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ РЕКОМЕНДУЮЩЕГО - ПАСТОРА

Фамилия*

Имя/имена*

Email*

Телефон*

ЦЕРКОВЬ

Название Церкви, членом которой является Рекомендующий*

Адрес Церкви:

Улица*

Номер дома*

Номер квартиры

Почтовый индекс*

Местность*

* Обязательные поля

РЕКОМЕНДАЦИЯ

1. Как давно Вы знаете Кандидата на обучение в Высшей Теологически - Общественной Школе (WSTS)?*

От года

2. В какое служение он вовлечён?*

3. Как Вы оцениваете качество его работы?*

4. Имеет ли Кандидат способности проповедника?*

5. Имеет ли Кандидат лидерские способности?*

6. Позитивно ли Кандидат относится к лидерам в собрании?*

7. Знаете ли Вы Кандидата настолько хорошо, что:*

Объясните:*

8. Дополнительная информация

ЗАЯВЛЕНИЕ РЕКОМЕНДУЮЩЕГО

В соответствии с ст.6 уст. 1 lit. и Распоряжением Европейского Парламента и Совета (ЕС) 2016/679 от 27 апреля 2016 г. в вопросе защиты физических лиц в связи с переработкой личных данных выражаю согласие на переработку моих личных данных, находящихся в анкете для поступления.

От даты*

Фамилия*

Имя/имена*

Для Высшей Теологически - Общественной Школы (WSTS) в Варшаве, находящейся по адресу улица Выборная 20 (ul. Wyborna 20), которая является администратором моих личных данных, являющейся единой частью с Церковью Пятидесятников в Польше с главным офисом по адресу: Варшава, ул. Сенная 68/70 (Warszawa, ul. Sienna 68/70).

ВЫРАЖАЮ СОГЛАСИЕ

НЕ ВЫРАЖАЮ СОГЛАСИЯ

на получение информации о WSTS и реализуемых образовательных программах посредством электронной почты по адресу:

РАЗЪЯСНЕНИЕ

В соответствии с ст.13 уст.1 и уст.2 общего распоряжения о охране личных данных от 27 апреля 2016, а так же уставом Церкви Пятидесятников относящимся к охране личных данных от 18 апреля 2018, информируем, что:

- Администратором личных данных является:
Ректор Высшей Теологически - Общественной Школы (WSTS)
Руководитель администрации, с главным офисом по адресу: Варшава, ул. Выборная 20.
- Председательствующий KODO выполняет функции инспектора охраны личных данных, контакт: dudzinski@gmail.com тел. 601 165 958.
- Личные данные обрабатываются в соответствии с Уставом и внутренними правилами статута Школы.
- Личные данные будут сохраняемы до момента окончания данного процесса, а позже будут архивированы.
- Сохраняется право на доступ к содержанию своих личных данных, право на их опровержение, удаление, ограничение переработки, право на перенос данных, право на внесение несогласия, право на отзыв согласия в произвольном моменте не зависимо от согласия с правом переработки.
- Отзыв согласия может наступить на основании заполненного заявления об отзыве согласия и отосланного обычной или электронной почтой.
- Допускается возможность обращения с жалобой к Председательствующему KODO в случае факта нарушения правил Распоряжения и Устава.
- Предоставление личных данных является обязательным и необходимым для предоставления условий, содержащихся в заявлении. Не предоставление личных данных будет расценено как завершение процессов, содержащихся в заявлении.

Дата*

Местность*

Полная подпись выражающего согласие*