

APLIKACJA NA PROGRAM WORKING HOLIDAY CANADA

DANE PERSONALNE

Imię:	Drugie Imię:
Nazwisko:	Płeć:
Miejsce urodzenia:	Data urodzenia (DD/MM/RR):
PESEL:	Nr paszportu:
Data ważności paszportu:	
Nie mam ważnego paszportu/ jestem w trakcie wyrabiania:	

INFORMACJE KONTAKTOWE

Adres:	
Miasto:	Kod pocztowy:
Telefon:	Komórka:
E-mail:	

INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZELNI:

Nazwa uczelni:	
Wydział/kierunek:	
Czas trwania studiów (lat):	Rok studiów:

INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZ

Czy kiedykolwiek byłeś(a)ś w USA lub Kanadzie	Na jakiej wizie?
Czy uczestniczyłeś(a)ś w programie Work and Travel?	Z jakimi organizacjami sponsorującymi wyjeżdżałeś(a)ś:
Czy kiedykolwiek odmówiono ci wizy do USA lub Kanady?	Jeśli tak to kiedy ostatnio (miesiąc/rok)?
Czy masz rodzinę w Kanadzie? Jeśli tak to wpisz kogo.	
Z kim zapisałeś(a)ś się na program (podaj imiona i nazwiska):	
Skąd wiesz o naszym programie?	

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACY

Opcja programu (zakreśl)	Independent ☐	Job offer ☐
--------------------------	--------------------------------------	------------------------------------

INFORMACJE DOTYCZĄCE OKRESU PRACY

Ile miesięcy chcesz pracować?	6 miesięcy	12 miesięcy
Od kiedy chcesz zacząć pracować?		
Do kiedy chcesz pracować?		
☐	Rozumiem, że wypełnienie tej aplikacji nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się na program lub otrzymaniem oferty pracy. SIS FOSTER może mi przekazać jedną ofertę pracy ze stawką 8-9 CAD/godzinę.	
☐	Rozumiem, że wypełnienie tej aplikacji oznacza zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z 29.08.97 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. Nr 133, poz.883). Wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji drogą elektroniczną, zgodnie z Ustawą o Świadczeniu Usług Drogą Elektroniczną (Dz.U. Nr 144, poz. 1204).	
☐	Wyrażam zgodę na podawanie adresu mailowego innym uczestnikom, którzy jadą do tego samego pracodawcy/tej samej miejscowości (nie zaznaczaj jeśli się nie zgadzasz).	

data _____

podpis uczestnika _____