**Заявление на участие в стипендиальной программе ДАФИ**

Пожалуйста, внимательно ознакомьтесь с информацией о стипендиальной программе ДАФИ и убедитесь, что вы понимаете критерии и условия получения стипендии до подачи заявления. Участие в конкурсе заявительницы и лиц с особыми потребностями приветствуется.

Крайний срок подачи настоящего заявления: **02 августа 2021 года**

О СТИПЕНДИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ДАФИ

С 1992 года правительство Германии финансирует [образовательную программу имени Альберта Эйнштейна для беженцев (ДАФИ)](http://www.unhcr.org/%D0%94%D0%90%D0%A4%D0%98-scholarships.html), которая была учреждена для оказания помощи молодым беженцам в разных странах мира. ДАФИ дает возможность получить среднее профессиональное или высшее образование.

Программа ДАФИ направлена на поддержку девушек и юношей из числа беженцев с высокими академическими способностями, отвечающих требованиям программы и прошедших квалификационный отбор и обеспечение доступа к среднему профессиональному или высшему образованию на территории первой страны убежища. Стипендия ДАФИ предназначена для предоставления девушкам и юношам возможности направить свои знания, навыки и лидерские качества во благо своим соотечественникам, а также для содействия мирному сосуществованию, социальной сплоченности и развитию принимающих сообществ в стране убежища. Для выполнения этой задачи каждый получающий стипендию учащийся должен вносить личный вклад в жизнь своего сообщества и общества в целом не только посредством своих академических достижений и профессиональной карьеры, но и за счет личного участия, поддерживая и вдохновляя своим примером других членов сообщества, особенно детей и молодежи из числа беженцев.

Стипендия ДАФИ присуждается на срок не более четырех лет обучения на бакалавриате или аналогичном уровне обучения в аккредитованных учебных заведениях. Программа ДАФИ не предусматривает обучения в магистратуре.

Стипендия ДАФИ покрывает расходы на обучение, образовательные сборы, учебные материалы, а также иные издержки, связанные с получением образования, к примеру, на проведение исследований или прохождение стажировки. Стипендия также предусматривает покрытие расходов на питание, проезд, проживание и прочих издержек, связанных с получением профессионального образования.

Стипендиаты программы ДАФИ должны активно участвовать в различных мероприятиях и в жизни сообщества. УВКБ ООН поддерживает тесную связь с каждым стипендиатом и его учебным заведением, осуществляет мониторинг условий жизни и учебы, успеваемости и посещаемости каждого стипендиата.

КРИТЕРИИ ОТБОРА КАНДИДАТОВ

Для подачи заявления на получение стипендии по программе ДАФИ, вы должны соответствовать следующим критериям:

* Вы являетесь лицом, которому предоставлен **статус беженца** на территории Российской Федерации или считаетесь УВКБ ООН и/или принимающей страной лицом, нуждающимся в международной защите.
* На момент начала обучения вам должно быть **не более 28 лет**. (Возможны исключения в случае, если вы начали учебу на бакалавриате на территории своей страны, но вам пришлось прервать учебу в связи с поиском убежища на территории другой страны, а также если вы столкнулись с особыми трудностями в получении доступа к программам высшего образования в силу определенных обстоятельств, например, необходимости воспитания детей или обязанностей по уходу за ребенком, инвалидности и т.д.).
* **У вас есть аттестат о среднем / общем полном среднем образовании, и вы можете предоставить оригиналы документов, подтверждающих ваше образование.** Если у вас нет этих документов, свяжитесь с УВКБ ООН до подачи заявления и объясните вашу ситуацию. Укажите причину, по которой вы не можете предъявить аттестат при подаче заявления.
* **Вы окончили среднюю школу с результатами выше среднего уровня.**
* **Вы хорошо владеете русским языком.**
* **В настоящее время вы не получаете стипендию** из другого источника.
* **Вам нужна финансовая помощь** для продолжения учебы.
* **У вас есть сильная мотивация для** участия в жизни вашего сообщество посредством ваших лидерских качеств, волонтерства, общественной работы, наставничества, содействия развитию сообщества и т.п.

УСЛОВИЯ ВЫПЛАТЫ СТИПЕНДИИ

Стипендия ДАФИ может продлеваться ежегодно на срок до четырех лет при условии регулярного посещения занятий, успешного окончания каждого семестра и учебного года, хорошей успеваемости на протяжении учебного года с учетом установленных учебным заведением сроков, а также участия в программных мероприятиях ДАФИ, например в деятельности клуба ДАФИ, культурных и общественных мероприятиях.

В начале каждого учебного года стипендиаты программы ДАФИ подписывают Соглашение о предоставлении гранта. Ожидается, что стипендиаты программы ДАФИ будут старательно учиться с целью успешного окончания программы обучения и своевременно сообщать УВКБ ООН о возникновении любых проблем личного характера или связанных с учебой. В случае выявления фактов обмана или неправомерных действий стипендия будет незамедлительно отменена. В случае неоднократного прогула занятий, низкой успеваемости, несдачи сессии вопрос о дальнейшей поддержке в рамках программы ДАФИ будет рассматриваться с учетом сложившихся обстоятельств, причин и представленных объяснений.

Счета за обучение будут оплачиваться непосредственно учебному заведению при условии хорошей академической успеваемости. Стипендия будет выплачиваться непосредственно стипендиату при условии хорошей академической успеваемости.

ИНСТРУКЦИЯ О ПОРЯДКЕ ПОДАЧЕ ЗАЯВЛЕНИЯ

К заявлению должны быть приложены все необходимые документы. УВКБ ООН не будет рассматривать заявления без полного пакета документов.

1. **Порядок подачи заявления**

* Соберите все необходимые документы для подачи заявления и заполните бланк заявления.
* Соберите информацию о направлениях обучения, предлагаемых учебными заведениями, и о программе обучения, которую вы желаете пройти, а также о требованиях к абитуриентам.
* Подайте заполненное и подписанное вами заявление **с приложением всех необходимых документов до установленного срока**.
* Ожидайте получения от УВКБ ООН дополнительной информации по вашему заявлению. Если ваше заявление будет соответствовать установленным требованиям и критериям квалификационного отбора, вы получите приглашение на собеседование. Учитывая большое количество поступающих заявлений, с вами свяжутся только в том случае, если вы пройдете предварительный отбор.
* Если после собеседования по вашему заявлению будет принято положительное решение, с вами свяжется сотрудник УВКБ ООН. Выплата стипендии начинается после подписания Соглашения о предоставлении гранта.

1. **Сбор и подготовка необходимых документов**

* Мотивационное письмо, объясняющее вашу мотивацию к учебе, ваши профессиональные устремления и планы на будущее, каким образом ваши личные, семейные и (или) социальные обстоятельства говорят в пользу вашего соответствия требованиям стипендиальной программы ДАФИ и возможности участия в ней, любые особые обстоятельства, касающиеся вашей ситуации, такие как отсутствие документов и аттестата. Письмо должно содержать не больше 500 слов и должно быть написано на русском языке.
* Заполненное и подписанное вами заявление.
* Копия документа, подтверждающего обращение за убежищем в государственные органы (статус беженца, временное убежище, лицо, ищущее убежище).
* Копия аттестата (вкладыша с оценками) о получении среднего образования (если аттестат выдан в другой стране, он должен быть легализован Министерством образования этой страны).
* Если вы уже зачислены в учебное заведение, приложите документ, подтверждающий факт зачисления (уведомление о зачислении, договор с учебным заведением).
* Если вы уже обучаетесь в учебное заведение, приложите копию договора с учебным заведением и все дополнительные соглашения к нему, если таковые были и копию зачетной книжки или справки об успеваемости.

1. **Порядок подачи заявления**

* Вам необходимо подать Заявление об участии в стипендиальной программе ДАФИ (страницы 4-13 настоящего комплекта) со всеми необходимыми документами.
* Подайте полный комплект документов по указанному в заявлении адресу до окончания установленного срока:
  + Отправьте заявление и перечисленные выше документы по электронной почте на адрес сотрудника УВКБ ООН: **kandalin@unhcr.org.**

# Заявление на участии в стипендиальной программе

Заполняется заявителем. Пожалуйста, заполните все пункты и убедитесь, что вся информация указана четко и разборчиво.

# Часть I - Общие сведения

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Фамилия |  |
| 1. Имя (имена) |  |
| *Пожалуйста, укажите ваши данные в полном соответствии с тем, как они указаны в документе, удостоверяющем вашу личность.* | |
| 1. Дата рождения (ДД/ММ/ГГГГ) |  |
| 1. Место рождения | Страна: Город/населенный пункт: |
| 1. Гражданство(а) |  |
| 1. Индивидуальный номер УВКБ ООН |  |
| 1. Месяц и год въезда в Россию и из какой страны вы приехали |  |
| 1. Семейное положение (выбрать один вариант) | Холост (не замужем) Женат (замужем) Разведен(а) Вдовец (вдова) |
| 1. Дети | Нет Дети (указать количество детей): |
| 1. Чем занимаетесь в настоящее время / вид деятельности (выбрать один вариант) | * Выпускник средней школы (только что окончил(а) среднюю школу) * Студент(ка) колледжа/университета (уже поступил(а) * Не доучился/не доучилась в колледже/университете по причине (указать причину): * Принят(а) на работу (указать где и кем): * Самозанятый(ая) (указать в качестве кого): * Временная работа (указать где и кем): * Иное (указать): |
| 1. Фактический адрес проживания (город/населенный пункт, улица, дом, квартира) |  |
| 1. Номер мобильного телефона |  |
| 1. WhatsApp, если отличается от номера мобильного телефона |  |
| 1. Электронная почта: |  |

# Часть II - сведения о семье

1. **Информация о родителях/опекунах**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Фамилия | Имя | Дата рождения (ДД/ММ/ГГГГ) | Место проживания (страна, умер(ла), иное) |
| 1. Отец |  |  |  |  |
| 1. Мать |  |  |  |  |
| 1. Основной опекун (если отличается от родителя) |  |  |  |  |

1. **Братья и сестры**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя | Сестра/брат (жен/муж) | Возраст | Учится в школе? Да/Нет | Если да, в каком классе? | Работает? Да/Нет | Если да, указать род занятий | Проживает вместе с вами? Да/Нет |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Сведения об иждивенцах**

*Предоставьте информацию о вашем супруге, детях и (или) других членов семьи, находящихся на вашем иждивении. При наличии более чем двух иждивенцев, пожалуйста, укажите дополнительную информацию на отдельном листе.*

* У меня нет детей или иждивенцев
* Если у вас есть дети или иждивенцы, пожалуйста, заполните следующие данные:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Иждивенец (1)** | | |
| Фамилия: | | Имя: |
| Степень родства (супруг(а), ребенок и т.п.) |  | |
| Возраст |  | |
| Дата рождения | Число: Месяц: Год: | |
| Место рождения | Страна: Город/населенный пункт: | |
| Место жительства в настоящее время | Страна: Город/населенный пункт: | |
| **Иждивенец (2)** | | |
| Фамилия: | | Имя: |
| Степень родства (супруг(а), ребенок и т.п.) |  | |
| Возраст |  | |
| Дата рождения | Число: Месяц: Год: | |
| Место рождения | Страна: Город/населенный пункт: | |
| Место жительства в настоящее время | Страна: Город/населенный пункт: | |

1. **Особые потребности**

*Пожалуйста, укажите сведения о наличии у вас или у другого члена вашей семьи инвалидности, серьезного заболевания или любых иных особых обстоятельств, которые следует принять во внимание. Если есть, приложите к заявлению заключение о состоянии здоровья.*

* У меня есть особые потребности
* У одного из членов моей семьи есть особые потребности:
  + *Фамилия, имя, возраст и степень родства с вами:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Особые потребности есть и у меня, и у члена моей семьи
* Не применимо

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Имеющееся заболевание (выбрать нужное)** | * Нарушение зрения * Нарушение слуха * Физический недостаток * Хроническая болезнь (указать какая): * Ранение (указать какое): * Серьезное заболевание (указать какое): * Иное (указать): |
| 1. **Какая помощь необходима** (лекарства, терапия, специальное питание, защита, жилье, уход, материалы для чтения, слуховой аппарат и т.п.) |  |
| **Если у вас есть особые потребности,** укажите, повлияет ли это на вашу учебу, и какие дополнительные условия проживания/виды помощи могут потребоваться для содействия вашей учебе (например, доступное жилье/переводчик языка жестов). |  |

# Часть III - Социальное/экономическое положение

1. **Профессия и образование родителей**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Отец (или опекун) | Мать (или опекун) |
| Уровень образования (наивысший уровень образования, полученный родителем **или** количество лет обучения в школе) |  |  |
| Профессия |  |  |

1. **Текущий род занятий родителей**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Отец (или опекун) | Мать (или опекун) |
| Текущий род занятий и место работы |  |  |
| Примерный доход в месяц, руб |  |  |

1. **Месячный доход семьи (в рублях)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Общий месячный доход семьи (примерный) | Сумма/руб: |
| 1. Кто зарабатывает большую часть месячного дохода семьи? | Сумма/руб: |
| 1. Размер и источник дохода семьи, если вы, ваши родители/опекуны/глава семьи не работаете (родственники, церковь, иное.*)* | Сумма/руб:  Источник: |
| 1. Вы получаете финансовую помощь? | * Да * Нет |
| 1. Если да, из какого источника? | * УВКБ ООН * Другое агентство ООН * Государственная помощь * Неправительственная организация (указать какая): * Иное (указать): |

# Часть IV - Сведения о вашем образовании

1. **Средняя школа**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Период обучения | С (мм/гггг): По (мм/гггг): |
| 1. Местонахождение школы | Страна: Город/населенный пункт: |
| 1. Номер школы |  |
| 1. Год окончания |  |
| 1. Средний балл аттестата |  |
| 1. Копия аттестата об окончании средней школы прилагается | * Да * Нет   *Если нет, поясните почему нет:* |
| 1. Если применимо, прилагается официальная справка о завершении программы общего среднего образования (эквивалент аттестата) | * Да * Нет   *Если нет, поясните почему нет:* |

1. **Среднее профессиональное / высшее образование**

*Заполните этот раздел, только если вы ранее поступили в среднее профессиональное или высшее учебное заведение, но были вынуждены прервать учебу у себя на родите или в стране убежища.*

* В учреждения среднего профессионального / высшего образования ранее не поступал(а); не применимо
* Если да, указать следующие сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Период обучения | с (мм/гггг): по (мм/гггг): |
| 1. Количество оконченных семестров |  |
| 1. Местонахождение учреждения | Страна: Город: |
| 1. Название учреждения |  |
| 1. Факультет |  |
| 1. Уровень образования завершен (Да/Нет) |  |
| 1. Причины перерыва в учебе | *Если учеба прервалась, указать причину:*   * Вынужденное бегство. * Отсутствие финансовых средств к существованию. * Болезнь * Необходимость содержания семьи и работы * Иное (указать): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. Копия зачетной книжки с результатами обучения прилагается | * Да * Нет   *Если нет, поясните почему нет:* |
| 1. Если применимо, прилагается равноценная справка из учебного заведения с результатами аттестации студента (эквивалент зачетной книжки) | * Да * Нет   *Если нет, поясните почему нет:* |

1. **Языки**

*Указать уровень владения языком [родной (Р), отлично (О), хорошо (Х) и базовый (Б)] по каждой категории.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Языки - *указать: Р-родной; О-отлично; Х-хорошо; Б-базовый уровень* | Понимание | Чтение | Письмо | Разговорный язык | Документ, подтверждающий уровень владения языком (Да/Нет) |
| **Русский** |  |  |  |  |  |
| **Дари** |  |  |  |  |  |
| **Арабский** |  |  |  |  |  |
| **Английский** |  |  |  |  |  |
| **Французский** |  |  |  |  |  |
| **Иное (указать)** |  |  |  |  |  |

1. **Компьютеры и технологии**

*Отметьте галочкой вариант доступности вам персонального компьютера:*

* *У меня есть персональный компьютер*
* *У меня нет персонального компьютера*
* *У нас в семье есть один компьютер, который я могу периодически использовать*
* *У меня есть только смартфон с подключением к интернету*
* *У меня нет доступа к Интернету.*
* *Иное (указать):*

*Пожалуйста, отметьте крестиком (x) вариант, который соответствует вашему уровню владения компьютером и навыкам работы в Интернете. Недостаток опыта или навыков работы с компьютерными технологиями не повлияет на вероятность вашего отбора в программу ДАФИ. .*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Навык/опыт | Никогда не пользовался/нет опыта | Ограниченные знания | Наличие некоторых практических знаний | Продвинутый пользователь |
| Работа на компьютере |  |  |  |  |
| Microsoft Word |  |  |  |  |
| Microsoft Excel |  |  |  |  |
| Работа с электронной почтой |  |  |  |  |
| Поиск информации в интернете |  |  |  |  |
| Программирование |  |  |  |  |
| Статистическая работа |  |  |  |  |
| Иное: |  |  |  |  |
| Иное: |  |  |  |  |

1. **Профессиональный опыт**

* У меня нет профессионального опыта; не применимо
* Если да, указать следующие сведения:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Название компании, организации, агентства | С  *(месяц/год)* | По  *(месяц/год)* | Вид работы, занимаемая должность |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Участие в общественной жизни и в жизни сообщества/волонтерство:**

*Укажите общественные, социальные, спортивные, образовательные и иные виды деятельности, в которых вы регулярно участвуете.*

* Я не участвую в какой-либо деятельности; не применимо
* Если да, указать следующие сведения:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Вид деятельности | С  *(месяц/год)* | По  *(месяц/год)* | Сведения о деятельности, выполняемых функциях и занимаемой должности |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Увлечения**

*Опишите свои интересы и увлечения (чтение, общественные мероприятия, искусство, спорт и т.п.). Не более 200 слов.*

|  |
| --- |
|  |

# Часть V - Ваши планы на обучение при поддержке программы ДАФИ

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Какой предмет вы хотели бы изучать? Укажите три варианта в порядке предпочтения. | Вариант 1:  Вариант 2:  Вариант 3: |
| 1. В каком вузе/колледже вы хотели бы учиться? | Вариант 1:  Вариант 2:  Вариант 3: |
| 1. Вы уже подали заявление на поступление или уже были зачислены в одно из указанных выше учебных заведений на текущий или следующий учебный год? Если да, приложите любое имеющееся подтверждение о зачислении (при наличии) | * Нет * Да   Я подал заявление о поступлении в следующее учебное заведение:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подтверждение о зачислении прилагаю:   * Да * Нет   Если нет, поясните почему нет:   * Ожидаю ответ * По заявлению принято отрицательное решение |
| 1. Предполагаемая продолжительность программы обучения (количество лет обучения или семестров)? |  |
| *Пожалуйста, поясните вашу личную и профессиональную мотивацию выбора предпочтительного для вас направления обучения. Укажите перспективы трудоустройства, как это повлияет на ваше дальнейшее личное развитие или общественное служение, другие факторы, влияющие на ваш выбор? (не более 200 слов)* | |

Часть VI - Дополнительная информация

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Получали ли вы ранее грант на обучение по программе среднего профессионального или высшего образования? | * Нет * Да   Если да:   * Наименование организации, предоставившей грант на обучение: * Срок, на который был предоставлен грант на обучение: (мм/гггг) до (мм/гггг) * Страна, где был получен грант на обучение: * Направление или уровень образования, получаемые при поддержке данного гранта: * Обучение завершено/уровень образования получен: да / нет |

1. **Если вам будет одобрена стипендия ДАФИ, что ожидается от вас в плане оказания помощи вашей семье/ иждивенцам во время учебы? (не более 200 слов)**

* У меня нет обязательств заботиться об иждивенцах или членах семьи; не применимо
* Если применимо, дать пояснения:

|  |
| --- |
|  |

Часть VII - подтверждение сведений

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, настоящим подтверждаю, что мои ответы на вышеуказанные вопросы являются достоверными, полными и точными. Я понимаю, что любые ложные сведения, указанные в настоящем заявлении, повлияют на решение о моем отборе в качестве кандидата. Я обязуюсь незамедлительно уведомить УВКБ ООН о любых существенных изменениях в моих обстоятельствах.

Я подтверждаю, что в настоящее время не получаю финансирование/стипендию от какой-либо другой организации или спонсора, чтобы получить профессиональное образование.

Я понимаю, что настоящее заявление не гарантирует, что меня выберут в программу ДАФИ. В случае если я буду приглашен(а) на интервью, я готов(а) пройти собеседование и предоставить любую дополнительную информацию.

Подтверждаю, что я ознакомился(лась) с условиями участия в стипендиальной программе ДАФИ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подпись*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Полное имя*  *Место и дата*

Часть VIII - Подтверждение согласия

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, понимаю нижеуказанное и выражаю согласие с ним:

* УВКБ ООН предоставит мои персональные данные, содержащиеся в настоящем заявлении, Отборочной комиссии ДАФИ. Отборочная комиссия ДАФИ будет использовать эти данные для подготовки и проведения собеседований и отбора кандидатов в программу ДАФИ.
* Членами Отборочной комиссии ДАФИ являются представители различных организаций, включая УВКБ ООН, посольство Германии, общественные, государственные и неправительственные организации, работающие в сфере образования, занимающиеся делами молодежи и вопросами занятости населения, представители частного и государственного секторов, а также прочие агентства ООН и иные организации в области высшего образования. Все члены Отборочной комиссии ДАФИ обязуются хранить в тайне персональные данные, содержащиеся в настоящем заявлении.
* УВКБ ООН или его уполномоченному партнеру может потребоваться предоставить данные, содержащиеся в настоящем заявлении, высшим учебным заведениям или иным организациям, предоставляющим стипендиальную поддержку, ограничиваясь исключительно данными, касающимися стипендии, и с соблюдением соответствующих требований конфиденциальности.
* За исключением случаев, указанных выше, УВКБ ООН обязуется хранить в тайне мои персональные данные.
* Я могу запрашивать доступ к своим персональным данным, исправлять и удалять их, а также возражать против возможности их дальнейшей обработки. Я понимаю, что в случае моего возражения против дальнейшей обработки данных в ходе отбора кандидатов, это может повлиять на мое участие в процессе отбора кандидатов на получение стипендии ДАФИ. Я могу направлять запросы по адресу электронной почты: **kandalin@unhcr.org.**
* Я понимаю, что в случае, если я буду включен(а) в программе ДАФИ, УВКБ ООН вправе отказать в запросе на удаление моих персональных данных для целей контроля и отчетности.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подпись заявителя*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Полное имя*  *Место и дата*