**SAP Scholarship Program “Study iT First”**

**ФОРМУЛЯР ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ**

*Формулярът за кандидатстване се изпраща като прикачен текстови файл на ел. поща:* [*konkurs@wcif-bg.org*](mailto:konkurs@wcif-bg.org)*. Декларацията трябва да бъде попълнена, подписана и изпратена сканирана заедно с другите документи.*

***Краен срок за подаване на кандидатурите: 9 октомври 2017 г., 24.00 ч.***

***Фондация „Работилница за граждански инициативи" се задължава да не разкрива пред трети лица сведенията (с изключение на комисията по подбор на стипендианти), съдържащи се в този формуляр, да ги ползва само за целите на исканата стипендия, освен ако не бъде задължена да извърши това по силата на закон.***

***Информация за кандидата***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Име, презиме и фамилия: |  |
| 1. Дата и място на раждане: |  |
| 1. Местоживеене: |  |
| * Постоянен адрес: |  |
| * Настоящ адрес: |  |
| 1. Мобилен телефон: |  |
| 1. Ел. поща: |  |
| 1. Завършено средно училище: |  |
| 1. Висше училище: |  |
| 1. Факултет: |  |
| 1. Специалност и форма на обучение: (държавна поръчка/платено обучение; редовно/задочно/дистанционно) |  |
| 1. Оценка от кандидат-студентски изпит/матура, с която сте били приети в съответната специалност |  |
| 1. Ниво на владеене на английски език:   (Elementary, Intermediate, Upper-Intermediate, Advanced) |  |
| 1. Награди, сертификати:   (моля, тук само да ги изброите. На следващ етап от конкурса могат да ви бъдат изискани.) |  |
| 1. Получавали ли сте стипендии от фирма, организация или частно лице в миналото и кандидатствате ли за такава в момента? Моля, опишете – сума, име на дарителя, условия на предоставяне. |  |

***Моля, разкажете за себе си, интересите си и споделете IT опита си.***

**Декларация**

Аз, подписаният /ата ....................................................................................................................., с л.к. № ……………………………………., с ЕГН .............................................. и адрес: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Давам съгласието си Фондация „Работилница за граждански инициативи" (**ФРГИ**) да събира, обработва и съхранява моите лични данни.

**Едновременно с това декларирам, че:**

1. Попълнените в този формуляр данни са верни и пълни.
2. Данните са предоставени доброволно.
3. Давам съгласието си горепосочените лични данни да бъдат предоставяни на „САП Лабс България“ ЕООД там, където това се изисква за целите на конкурса.
4. Не съм кандидатствал/а и не съм получил/а стипендия от друга организация (компания, университет) или частно лице.
5. Не полагам труд по трудово правоотношение и ще уведомя ФРГИ незабавно в случай на промяна на обстоятелствата.
6. В случай на одобрение на кандидатурата ми, ще информирам ФРГИ за настъпили промени в посочената информация в периода от подаването на настоящото предложение до подписването на договора за финансиране.
7. Известно ми е, че предоставянето на неточни данни и неверни сведения е основание за дисквалифицирането ми от конкурса, за връщане на евентуално получените вече суми и за носене на наказателна отговорност по чл.209 и 254 от Наказателния Кодекс.
8. Запознат съм с общите условия на кандидатстване за финансиране на ФРГИ и не мога да имам претенции за пропуснати ползи или предоставяне на специфична информация, свързана с кандидатурата ми, включително мотиви за отказ на предоставяне на стипендия.

Дата:

Гр./с:

Декларатор: