

### Информация об обязательном участии во всех запланированных мероприятиях

Я принял/ -а к сведению, что участие во всех запланированных в Программе мероприятиях (семинарах, лекциях, групповых работах, индивидуальных контактах, посещениях предприятий и др.) **обязательно**. В случае моего отсутствия без разрешения немецкого центра повышения квалификации моё участие в Программе может быть прервано GIZ и / или не будет подтверждено соответствующим сертификатом.

**Я подтверждаю, что ранее не принимал(а) участия в Программе подготовки управленческих кадров.**

Имя, фамилия (печатными буквами): \_\_\_\_\_

Место и дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

### Заявление о согласии

участника/участницы Программы подготовки управленческих кадров, проводимой Федеральным министерством экономики и энергетики ФРГ, на **использование видео и фотоматериалов** Германским обществом международного сотрудничества (GIZ) GmbH

Настоящим я даю своё согласие на то, что видеоматериалы и фотографии с моим изображением, сделанные в рамках моего участия в Программе (виртуальная программа подготовки, семинар Follow-up в Германии, мероприятия для выпускников), будут включены в видео и фотопул Программы подготовки управленческих кадров и могут быть размещены в публикациях Программы, Федерального министерства экономики и энергетики ФРГ (BMWi) и Германского общества международного сотрудничества (GIZ) GmbH в печатной и электронной форме, а именно:

- на сайте общества GIZ в сети Интернет;
- на сайте Программы подготовки управленческих кадров и на странице Программы в социальной сети Facebook;
- в информационных и рекламных брошюрах;
- в Журнале для выпускников Программы (Journal);
- в рекламных листовках (флайеры);
- в брошюрах, описывающих лучшие примеры из практики;
- на баннерах и выставочных стендах;
- в рекламных видеороликах Программы подготовки управленческих кадров;
- на цифровых носителях (CD/DVD и других видах носителей информации);
- в других публикациях прессы

Да

Нет

Данное заявление о согласии не распространяется на уже вышедшие публикации и может быть отозвано в любое время.

Заявление об отзыве разрешения направляется по адресу: [mp.bmwi@giz.de](mailto:mp.bmwi@giz.de)

Имя, фамилия (печатными буквами): \_\_\_\_\_

Место, дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_