

PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE

letnia szkoła języka, literatury i kultury polskiej

Deklaracja uczestnictwa

Nazwisko: _____

Imię: _____

Data urodzenia: dzień: _____ miesiąc: _____ rok: _____

Płeć : ____ mężczyzna ____ kobieta

Kraj: _____ Nr paszportu: _____

E-mail: _____ Nr telefonu: _____

Stały adres zamieszkania

Państwo: _____ Miasto: _____

Kod pocztowy: _____ Ulica, nr domu: _____

Adres do korespondencji:

Państwo: _____ Miasto: _____

Kod pocztowy: _____ Ulica, nr domu: _____

Znajomość polskiego

	mówiony	pisany
nie znam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
słaba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
średnia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dobra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
biegła	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Informacje dodatkowe

- Rezerwacja posiłków wegetariańskich podczas całego kursu: Yes No
- Rezerwacja pokoju jednoosobowego za dodatkową opłatą: Yes No
- Skąd ma Pan/Pani informacje o Szkole? _____

Znam zasady uczestnictwa w kursie i akceptuję je. Stan zdrowia nie stanowi przeszkody uczestniczenia w kursie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji w zakresie związanym z działalnością Szkoły (*Ustawa o ochronie danych osobowych, Dz. Ustaw nr 133, poz. 833 z dn. 29 sierpnia 1997 roku*).

*Oświadczam, że zapoznałem się z informacjami dotyczącymi administrowania, ochrony i przechowywania danych osobowych (RODO), które dostępne są na stronie:
www.sjikip.us.edu.pl/pl/rodo/*

Data

Podpis