|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Znalezione obrazy dla zapytania ug logo | **Centrum Kultury i Języka Polskiego dla Cudzoziemców**  Wydział Filologiczny Uniwersytetu Gdańskiego  ul. Wita Stwosza 55  80-308 Gdańsk | |
| **SZKOŁA LETNIA**  **Języka Polskiego i Kultury Polskiej dla Cudzoziemców**  *Summer School of Polish Language and Polish Culture for Foreigners* | | |
| **ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA**  *Enrolment Form*  **Dr / Mr / Mrs / Miss / Ms**  **imię / imiona**  ***first (given) name / names***  **nazwisko**  ***surname (family name)***  **numer paszportu /dowodu osobistego**  ***passport number / ID number***  **kraj pochodzenia**  ***country of nationality***  **data urodzenia**  ***date of birth***  **adres do korespondencji**  ***correspondence address***  **e-mail**  **numer telefonu**  ***phone number***  **zawód**  ***occupation***  **poziom znajomości języka polskiego**  *level of Polish* **w mowie /** *speaking*  **□ początkujący /** *beginner*  **□ słaby /** *poor*  **□ dobry /** *good*  **□ bardzo dobry /** *very good*  **□ biegły /** *excellent* **w piśmie /** *writing*  **□ początkujący /** *beginner*  **□ słaby /** *poor*  **□ dobry /** *good*  **□ bardzo dobry /** *very good*  **□ biegły /** *excellent*  Znam warunki 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 (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922).  *I have read and agree to the Terms. I conform, that the state of my health allows me to take part in the Summer School’s course. I hereby give consent for my personal data included in my application to be processed according to the School’s policy under the Personal Data Protection Act as of 29 August 1997, consolidated text: Journal of Laws 2016, item 922 as amended.* | | |
| **podpis**  *signature of appliciant* | | **data**  *date* |