



**Formularz zgłoszeniowy –kurs języka polskiego (60 godzin)
Application form - Polish Course (60h)**

PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE / FILL IN WITH CAPITAL LETTERS (READABLE)

Surname / nazwisko	
Name / imię	
Date of Birth / data urodzenia	
Nationality / narodowość	
Passport number / numer paszportu	
Passport validity date /data ważności paszportu	
Email address /adres email	
Telephone number /nr telefonu	
Home address /adres zamieszkania	
Graduated Polish courses /ukończone kursy polskiego	
Polish level (A0, A1, A2, B1, B2, C1, C2) / poziom znajomości polskiego	

.....
date / data

.....
signature / podpis

*I understand the rules of participation in the course. My health condition is no obstacle for my taking part in it.
I agree that my personal data will be lawfully processed for the School purposes (Ustawa o ochronie danych osobowych, Dz. Ustaw nr 133, poz. 833 z dn. 29 sierpnia 1997 roku).*

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).