

Studium Kultury i Języka Polskiego dla Obcokrajowców, Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu  
ul. Fosa Staromiejska 3, 87-100 Toruń, Polska, skjpo@umk.pl

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
**LETNI KOPERNIKAŃSKI KURS JĘZYKA I KULTURY POLSKIEJ**  
**18-31 lipca 2023**

|  |   |  |               |
|--|---|--|---------------|
| IMIE:  |   | NAZWISKO:  |               |
| DATA URODZENIA:  |   | MIEJSCE URODZENIA:                                   |               |
| OBYWATELSTWO:  |   | PŁEĆ:  |               |
| ADRES E-MAIL:  |   | NUMER TELEFONU:                                      |               |
| NUMER PASZPORTU:   | DATA WYDANIA PASZPORTU:                       | DATA WAŻNOŚCI PASZPORTU:                             |               |
| JESTEM STUDENTEM UCZELNI <input type="checkbox"/>  |   | JESTEM PRACOWNIKIEM UCZELNI <input type="checkbox"/> |               |
| NAZWA UCZELNI  |   | NAZWA UCZELNI  |               |
| NAZWA WYDZIAŁU   |   | NAZWA WYDZIAŁU                                       |               |
| KIERUNEK I ROK STUDIÓW   |   | ZAJMOWANE STANOWISKO                                 |               |
| <b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>  |   |  |               |
| KRAJ:  |   | MIEJSCOWOŚĆ:   |               |
| ULICA:   |   | NUMER DOMU:  | KOD POCZTOWY: |
| <b>POZIOM ZNAJOMOŚCI JĘZYKA POLSKIEGO</b>  |   |  |               |
| POCZĄTKUJĄCY <input type="checkbox"/>  | ŚREDNIO ZAAWANSOWANY <input type="checkbox"/> | ZAAWANSOWANY <input type="checkbox"/>                |               |
| ZNAJOMOŚĆ INNYCH JĘZYKÓW:  |   |  |               |
| DEKLARUJE, ŻE ZGŁOSZENIE NA KURS W TORUNIU JEST MOIM PIERWSZYM WYBOREM<br>(NAJBARDZIEJ ZALEŻY MI NA KURSIE W TORUNIU): |   |  |               |
| TAK <input type="checkbox"/>   |   | NIE <input type="checkbox"/>                         |               |
| NA LETNI KURS NAWA 2023 ZGŁASZAM SIĘ JESZCZE DO (PROSZĘ PODAĆ MIASTO):   |   |  |               |
| POTWIERDZAM UDZIAŁ W KURSACH LETNICH LUB ZIMOWYCH NAWA W MINIONYCH LATACH  |   |  |               |
| TAK <input type="checkbox"/>   |   | NIE <input type="checkbox"/>                         |               |
| POTWIERDZAM, ŻE OBECNIE NIE MIESZKAM, NIE STUDIUJĘ I NIE PRACUJĘ W POLSCE<br><input type="checkbox"/>                  |   |  |               |
| WYŻYWIENIE   | MIEŚNE <input type="checkbox"/>               | WEGETARIAŃSKIE <input type="checkbox"/>              |               |

|   |         |
|---|---------|
| <b>OŚWIADCZENIA KANDYDATA:</b>  |         |
| <b>Oświadczam, że będę posiadać ważne ubezpieczenie zdrowotne na czas kursu (ubezpieczenie jest obowiązkowe).</b>   |         |
| <b>Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu i zakresie niezbędnym do udziału w procesie rekrutacji na kursy i szkolenia prowadzone przez Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu i Narodową Agencję Wymiany Akademickiej.</b> |         |
| <b>Wyrażenie zgody jest dobrowolne, natomiast brak zgody oznacza brak możliwości udziału w rekrutacji na zajęcia organizowane w ramach Letniego Kopernikańskiego Kursu Języka i Kultury Polskiej.</b>   |         |
| Zgoda może być wycofana w dowolnym momencie, jednakże bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.  |         |
| <b>Oświadczam, że znam zasady uczestniczenia w kursach języka polskiego i stan zdrowia pozwala mi na podjęcie nauki.</b>  |         |
| DATA:   | PODPIS: |

#### UWAGA!

Razem z formularzem zgłoszeniowym prosimy przesłać również opinię/ list referencyjny z macierzystej uczelni, zawierający nazwę uczelni, imię, nazwisko i e-mail autora opinii/ listu referencyjnego, podpis.