

AKADEMICKIE STUDIUM PRZYGOTOWAWCZE
ACADEMIC PREPARATORY SCHOOL

KWESTIONARIUSZ KANDYDATA / CANDIDATE QUESTIONNAIRE

NAZWA KURSU / COURSE TITLE:
Intensywny kurs językowy / Intensive Language Course

WYBRANY JĘZYK [proszę zaznaczyć] / LANGUAGE OF CHOICE [please tick]:
 Polski / Polish **Angielski / English**

POZIOM DOCELOWY [proszę zaznaczyć] / TARGET PROFICIENCY LEVEL [please tick]
 A2 **B1**

ROK AKADEMICKI / ACADEMIC YEAR: 2019/2020

IMIĘ / FIRST NAME:

NAZWISKO / SURNAME:

OBYWATELSTWO / NATIONALITY:

DATA URODZENIA / DATE OF BIRTH:

NUMER I SERIA DOWODU OSOBISTEGO / PASSPORT NUMBER:

ADRES ZAMIESZKANIA / HOME ADDRESS:

.....

.....

NUMER TELEFONU / PHONE NUMBER:

ADRES EMAIL / EMAIL ADDRESS:

W JAKI SPOSÓB DOWIEDZIAŁ(A) SIĘ PAN(I) O KURSIE? / HOW DID YOU LEARN ABOUT THE COURSE?
[Proszę zaznaczyć / Please tick]

Internet / Internet

Znajomi / Friends

Instytucje / Institutions

Inne źródła / Other sources

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu na potrzeby rekrutacji prowadzonej przez WWSIS „Horyzont” (Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

I hereby consent to the processing of my personal data included in the questionnaire within the framework of admission procedures conducted by WWSIS “Horyzont” in accordance with the Polish law (Personal Data Protection Bill of 29 August 1997, Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926).

Podpis / Signature: _____ Data / Date: _____