



## PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie do  
**Centrum Języków Obcych**

### 1. Dane identyfikacyjne i adres

Nazwisko		Pierwsze Imię		Drugie imię	
Data urodzenia ( <i>dzień/miesiąc/rok</i> )		Miejsce urodzenia		Pesel	
Ulica		Rodzaj, seria i nr. Dokumentu tożsamości		Nr domu / lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy		Poczta	
Gmina/powiat	województwo	telefon	e-mail		

### 2. Języki obce

Preferowane moduły językowe	<b>Język angielski</b>	Poziom początkujący	
		Poziom podstawowy	
		Poziom średniozaawansowany	
		Poziom zaawansowany	
	<b>Język niemiecki</b>	Poziom początkujący	
		Poziom podstawowy	
		Poziom średniozaawansowany	
		Poziom zaawansowany	
	<b>Język rosyjski</b>	Poziom początkujący	
		Poziom podstawowy	
		Poziom średniozaawansowany	
		Poziom zaawansowany	
	<b>Język włoski</b>	Poziom początkujący	
		Poziom podstawowy	
		Poziom średniozaawansowany	
		Poziom zaawansowany	

### 3. Rodzaj kursu

<b>Kursy</b>	Poranne	
	Popołudniowe	
	Weekendowe	

### 4. Grupy

<b>Rodzaj grupy</b>	Młodzież (10-12 lat)	
	Młodzież z gimnazjum i liceum	
	Dorośli	

Oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133,poz. 833 z późn. zm.),
- potwierdzam zgodność danych zawartych w podaniu,
- zobowiązuję się do powiadamiania o każdorazowej zmianie danych adresowych, przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nie poinformowania o zmianie danych adresowych, w tym adresu poczty elektronicznej, korespondencję wysłaną na podany adres uprzednio uważa się za doręczoną,

.....  
data

.....  
podpis kandydata

---

Potwierdzenie złożenia podania przez sekretariat

Kwidzyn, dnia .....

.....  
czytelny podpis