



Projekt pt.: „Razem możemy więcej - lokalny program wsparcia rodzin” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

KARTA ZGŁOSZENIOWA

„Razem możemy więcej – lokalny program wsparcia rodzin”

NA BEZPŁATNY KURS JĘZYKA ANGIELSKIEGO

TERMINY ZAJĘĆ USTALANE INDYWIDUALNIE Z GRUPĄ PO ZAKWALIFIKOWANIU

Zgłaszam moje dziecko do udziału w kursie języka angielskiego :

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA/UCZESTNIKA*	
DATA URODZENIA DZIECKA/UCZESTNIKA*	dzień / miesiąc / rok
IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA*	
GMINA	
CZY DZIECKO UCZY/UCZYŁO* SIĘ JĘZYKA ANGIELSKIEGO POZA OBOWIĄZKOWYMI ZAJĘCIAMI W SZKOLE?	<input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/> <i>tak, uczy się</i> <input type="checkbox"/> <i>tak, uczyło się</i>
POZIOM ZNAJOMOŚCI JĘZYKA ANGIELSKIEGO (ocenię na)	<input type="checkbox"/> niedostateczną (brak znajomości języka) <input type="checkbox"/> dostateczną (znajomość podstaw – poziom A) <input type="checkbox"/> dobrą (znajomość średniozaawansowana – poziom B) <input type="checkbox"/> bardzo dobrą (biegła znajomość języka w mowie i piśmie – poziom C)
CEL NAUKI JĘZYKA ANGIELSKIEGO	<input type="checkbox"/> porozumiewać się słownie <input type="checkbox"/> czytać różne teksty <input type="checkbox"/> rozumieć język mówiony (np. TV, radio, filmy) <input type="checkbox"/> poprawnie redagować teksty (np. listy, recenzje)
TEL. KOMÓRKOWY	
E-MAIL	
WAŻNE !	<p>Podpisanie karty jest równoznaczne z zapoznaniem się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, ze zgłoszeniem dziecka na zajęcia realizowane w ramach projektu „Razem możemy więcej ...”, obowiązkiem uczestnictwa w zajęciach oraz niezwłocznego poinformowania organizatorów o wszystkich zmianach dotyczących powyżej podanych informacji. Ewentualną rezygnację należy zgłosić nie później niż na 1 dzień przed terminem zajęć.</p> <p>Oświadczam, że moje dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające moje dziecko do udziału w projekcie określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie "Razem możemy więcej – lokalny program wsparcia rodzin" oraz zamieszkuję na obszarze gmin objętych projektem, a wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem faktycznym.</p> <p>Ja, niżej podpisana/ny* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i dziecka na potrzeby rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Razem możemy więcej...” przez realizatorów projektu i IZ. Oświadczam, iż zostałam/em* poinformowana/ny*, że podanie danych jest wymogiem ustawowym pozwalającym na realizację celów projektu. Niepodanie danych osobowych wyklucza z udziału w ww. Projekcie.</p>
PODPIS RODZICA/OPIEKUNA	

*zaznaczyć właściwe

data

