|  |
| --- |
| DANE KONTAKTOWE |
| 1. Imię:
 |  |
| 1. Nazwisko:
 |  |
| 1. E-mail:
 |  |
| 1. Telefon:
 |  |
| 1. Ulica, nr domu/mieszkania:
 |  |
| 1. Kod pocztowy:
 |  |
| 1. Miasto:
 |  |
| 1. Państwo:
 |  |
| **DANE PERSONALNE** |
| 1. Płeć:
 |  kobieta ⬜ mężczyzna ⬜  |
| 1. Data i miejsce urodzenia:
 |  |
| 1. Język ojczysty:
 |  |
| 1. Obywatelstwo:
 |  |
| 1. Nr paszportu:
 | ………..…..……………………….…………ważny do: ………………………………….………. |
| 1. Zawód/Zajęcie:
 |  |
| **ZNAJOMOŚĆ JĘZYKA POLSKIEGO:** |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| brak ⬜ | słaba ⬜ | Średnia ⬜ | dobra ⬜ | bardzo dobra ⬜ |

 |
| **DODATKOWE INFORMACJE:** |
| 1. Wyżywienie wegetariańskie
 | ⬜ Tak ⬜ Nie  |
| 1. Nazwiska/adresy i telefony osób, z którymi można się kontaktować w nagłym przypadku:
 | w Pani/Pana kraju ………………………………………………………………….………….…..…………………………………………………………………..…..………………………..…...……….w Polsce …………………………………………..…..………………………..………….…...…….………………………….………………………………………………………………….…………....….. |