|  |  |
| --- | --- |
| 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 …………………………………………..…..………………………..………….…...…….  ………………………….………………………………………………………………….…………....….. |