



**ZGŁOSZENIE NA KURS PRZYGOTOWUJĄCY DO EGZAMINU CERTYFIKATOWEGO
W DNIU 10 – 11 CZERWCA 2017 R.**

POZIOM B1 i B2 (DOROŚLI) oraz B1 (DZIECI I MŁODZIEŻ)

Dziękujemy za zainteresowanie naszymi kursami przygotowującymi do egzaminu certyfikacyjnego. Prosimy o wypełnienie formularza i przesłanie go na adres: certyfikacja.polski@linguaemundi.pl lub faksem pod nr +4822 6257523. Decyduje kolejność zgłoszeń.

Prosimy wybrać rodzaj kursu przygotowującego (zaznacz X) oraz termin sesji (zaznacz X):

<input type="radio"/> stacjonarny kurs przygotowujący 30 godzin (45')= 10 x 3 godziny (45')	<input type="radio"/> sesja: 10.04 – 22.05	460,- PLN
<input type="radio"/> weekendowy kurs przygotowujący (dorośli) 30 godzin (45') = 6 x 5 godzin (45')	<input type="radio"/> I sesja: 22.04/23.04, 29.04/30.04, 6.05/7.05 <input type="radio"/> II sesja: 13.05/14.05, 20.05/21.05, 27.05/28.05	460,- PLN
<input type="radio"/> weekendowy kurs przygotowujący (B1 - dzieci i młodzież) 30 godzin (45') = 6 x 5 godzin (45')	<input type="radio"/> sesja: 13.05/14.05, 20.05/21.05, 27.05/28.05	460,- PLN
<input type="radio"/> kurs indywidualny	<input type="radio"/> Liczba godzin i termin do uzgodnienia po konsultacji metodycznej	do uzgodnienia
<input type="radio"/> kurs indywidualny przez Skype'a	<input type="radio"/> Liczba godzin i termin do uzgodnienia po konsultacji metodycznej	do uzgodnienia
<input type="radio"/> warsztaty z technik egzaminacyjnych 8 godzin (45')	<input type="radio"/> I sesja: 6.05 <input type="radio"/> II sesja: 27.05.	120,- PLN

Prosimy o staranne wypełnienie poniższych pól. Pola zaznaczone * są obowiązkowe.

Poziom egzaminu*: B1 (dorośli) B2 (dorośli) B1 (dzieci i młodzież)

I. INFORMACJE PODSTAWOWE

Płeć * kobieta mężczyzna

Imię:* Drugie imię:

Nazwisko:* Obywatelstwo*

Data urodzenia (RRRR-MM-DD) :*

Miejsce urodzenia* Kraj urodzenia*

Adres do korespondencji

Ulica:*

Numer lokalu:*

Numer mieszkania:

Kod pocztowy: *

Miejscowość:*

Kraj zamieszkania:*

Adres e-mail:*

Numer telefonu do kontaktu:*

II. NAUKA JĘZYKA POLSKIEGO

1. Czy mieszka(ła) Pani / mieszka(ł) Pan w Polsce? TAK NIE
2. Jak długo?
3. Dlaczego stara się Pani /Pan o certyfikat z języka polskiego:
.....
4. Co jest dla Pani/Pana najtrudniejsze?
 słuchanie mówienie czytanie pisanie gramatyka
5. Czy uczył/a się Pani/Pan języka polskiego? TAK NIE
6. Gdzie ?.....
7. Jak długo?

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Języków Obcych LINGUAE MUNDI moich danych osobowych do celów:

administracyjnych związanych z organizacją kursów przygotowujących,

do celów marketingowych związanych z działalnością Szkoły Języków Obcych LINGUAE MUNDI, która może mi przekazywać informacje marketingowe i handlowe drogą elektroniczną, telefoniczną lub listownie.

Zostałem/łam poinformowany/a, że mam prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania.

Szkoła Języków Obcych LINGUAE MUNDI, z siedzibą w Warszawie, ul. L. Krzywickiego 34, która jest administratorem moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych z późn. zm. (tekst jednolity Dz.U. z 2016 poz. 922), jest zobowiązana do przetwarzania moich danych osobowych wyłącznie w oznaczonych celach w sposób zapewniający ich poufność i bezpieczeństwo.

Akceptuję powyższe oświadczenie.

Podpis _____

Za wybrany kurs należy zapłacić w terminie 3 dni od złożenia formularza zgłoszeniowego.

DANE DO DOKONANIA PŁATNOŚCI

Nazwa banku: PKO BP

Odbiorca:

Szkoła Języków Obcych Linguae Mundi
ul. Krzywickiego 34, 02-078 Warszawa, Polska

Numer konta: 48 1020 1156 0000 7202 0060 1427

W tytule przelewu należy wpisać: imię, nazwisko, rodzaj kursu i termin kursu.

Dziękujemy za zgłoszenie na kurs przygotowujący w LINGVAE MUNDI!