** ul. Krzywoustego 1/115; 84-300 Lębork NIP: 841-16-67-603 REGON: 220577396 KRS 0000300115**

**NR Konta: ALIOR Bank S.A. 56 2490 0005 0000 4500 3391 2704**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**KURS JĘZYKOWY**

**I. Dane uczestnika:**

Nazwisko:

|  |
| --- |
|  |

Imię:

|  |
| --- |
|  |

Adres zamieszkania:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon kontaktowy (obowiązkowy):  | Adres e-mail (obowiązkowy): |
|  |  |

**II. Wybrany kurs:**

Metoda bezpośrednia:

* język angielski
* język niemiecki

Kursy przygotowujące do egzaminów zewnętrznych poświadczających poziom językowy

* język angielski (IELTS)
* język niemiecki ( GOETHE)

Kurs maturalny:

* język angielski egzamin pisemny - poziom podstawowy
* język angielski egzamin pisemny - poziom rozszerzony
* język niemiecki egzamin pisemny - poziom podstawowy
* język niemiecki egzamin pisemny - poziom rozszerzony

Dzieci (metoda tradycyjna):

* język angielski
* język niemiecki

Bezpłatne:

* język francuski
* język rosyjski
* język hiszpański
* język włoski
* język gruziński

**III. Dane rodzica/opiekuna prawnego**(\**nie wypełniać w przypadku ucznia pełnoletniego*):

Nazwisko:

|  |
| --- |
|  |

Imię:

|  |
| --- |
|  |

Adres zamieszkania (*uzupełnić, jeśli inny niż uczestnika*) :

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon kontaktowy (*obowiązkowy*)  | Adres e-mail (*obowiązkowy*) |
|  |  |

Akceptuję uczestnictwo w Kursie Językowym. Niniejszym oświadczam, że będę brał/a aktywny udział w zajęciach językowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu na potrzeby Kursu Językowego zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997 nr 133, poz. 883).

Lębork, dnia ……………………………….. …………………….………………..………………

 czytelny podpis uczestnika

\*\* Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Kursie Językowym oraz na przetwarzanie jego danych osobowych zawartych w zgłoszeniu na potrzeby ww. przedsięwzięcia zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997 nr 133, poz. 883).

Lębork, dnia ……………………………….. …………………….………………..……………

 czytelny podpis rodzica

 lub opiekuna prawnego

*\*\*w przypadku osób niepełnoletnich*