



*Załącznik nr 1 do Regulaminu projektu „Poznajmy się- program integracyjny powiatu bielskiego”
Додаток №1 до Регламенту проекту „Давайте познайомимось - інтеграційна програма бєльського району”*

Formularz zgłoszenia do projektu

pn.: „Poznajmy się – program integracyjny powiatu bielskiego.”

Анкета для участі в проекті

за назвою: „Давайте познайомимось - інтеграційна програма бєльського району”

WYPEŁNIĆ WIELKIMI LITERAMI W ALFABECIE ŁACIŃSKIM
ЗАПОВНІТЬ ВЕЛИКИМИ ЛІТЕРАМИ ЛАТИНСЬКОГО АЛФАВІТУ

I. INFORMACJE PODSTAWOWE:

ОСНОВНА ІНФОРМАЦІЯ:

1. Nazwisko.....
Прізвище
2. Imię.....
Ім'я
3. Data urodzenie.....
Дата народження

II. OŚWIADCZENIA:

ПІДТВЕРДЖЕННЯ:

1. Oświadczam, że posiadam obywatelstwo ukraińskie i przybyłem/am na terytorium Polski nie wcześniej niż 24 lutego 2022r. w związku z konfliktem zbrojnym na terenie Ukrainy i że przebywam legalnie na terytorium Powiatu bielskiego.
Підтверджую, що маю українське громадянство та прибув/ла на територію Польщі не раніше, як 24 лютого 2022 року у зв'язку зі збройним конфліктом в Україні та що я законно перебуваю на території бєльського району.
2. Deklaruję zamiar pozostania na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej.
Заявляю про свій намір залишитися на території Республіки Польща.
3. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Regulamin Uczestnictwa w projekcie „Poznajmy się – program integracyjny Powiatu bielskiego”.



Підтверджую, що ознайомився і приймаю Правила участі в проєкті „Давайте познайомимось - інтеграційна програма бельського району”.

4. Oświadczam, że zapoznałem się z Klauzulami informacyjnymi RODO.

Підтверджую, що ознайомився з загальними положеннями про захист персональних даних (RODO).

5. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w formularzu są prawdziwe.

Підтверджую, що всі дані, які містяться в анкеті, відповідають дійсності.

III. FORMY WSPARCIA:

ФОРМИ ПІДТРИМКИ:

1. Deklaruję chęć udziału w następujących zajęciach:*

Підтверджую своє бажання брати участь у наступних заняттях: *

- 1) nauka języka polskiego dla dorosłych – ok 8 h w m-cu;
вивчення польської мови для дорослих – близько 8 годин на місяць;
- 2) zajęcia poznawcze z kultury polskiej – ok 8 h w m-cu;
пізнавальні заняття з польської культури – близько 8 годин на місяць;
- 3) zajęcia dla dzieci (do 18 roku życia), w tym m.in. artystyczne, ruchowe, ogólnorozwojowe – 8 h
заняття для дітей (до 18 років), у т.ч художні, фізичні, загальнорозвиваючі – 8 год
- 4) rośoc psychologa – 8 h w m-cu
допомога психолога – 8 годин на місяць
- 5) porady prawne dotyczące przebywania na terenie Polski – 4 h w m-cu.
юридичні консультації з питань перебування в Польщі - 4 години на місяць.

2. Miejsca realizacji zajęć: **

Місця проведення занять: **

- 1) Powiatowy Zespół Placówek Oświatowych DWD w Porąbce, ul. Wielka Puszcza 91, 43-353 Porąbka.
Повітовий Комплекс навчальних закладів. Будинок дитячих канікул в Поромбці.вул..
Wielka Puszcza 91, 43-353 Porąbka,
- 2) Powiatowy Zespół Placówek Szkoła Mistrzostwa Sportowego Szczyrk im. Polskich Olimpijczyków; ul. Grunwaldzka 220, 43-374 Buczkowice



Повітовий Комплекс освітніх закладів. Школа спортивного чемпіонату імені Польських Олімпійців; ul. Grunwaldzka 220, 43-374 Buczkowice;

lub Szkolne Schronisko Młodzieżowe Hondrasik, ul. Sportowa 2, 43-374 Szczyrk,
Шкільний молодіжний гуртожиток Хандрасік, вул. Sportowa 2, 43-374 Szczyrk,

3) Strażnica Ochotniczej Straży Pożarnej w Bystrej, ul. Klimczoka 105, 43-360 Bystra.

Приміщення Добровільної пожежної охорони в Бистрій, вул. Klimczoka 105, 43-360 Bystra.

IV. DANE KONTAKTOWE:

КОНТАКТНІ ДАНІ:

a) Adres e-mail: (obligatoryjnie)

Адреса електронної пошти: (обов'язково)

b) Telefon:

Номер телефону:

V. Wyrażam zgodę na utrwalanie i publikację mojego wizerunku:**

Даю згоду на запис і публікацію мого зображення (фотографії): **

ТАК/Так

NIE/Ні

VI. Specjalne potrzeby uczestnika:**

Особливі потреби учасника: **

ТАК–Proszę wskazać jakie

ТАК–Будь ласка, вкажіть які саме

.....
.....
.....

NIE

.....
Podpis osoby składającej wniosek /podpis opiekuna
prawnego osoby małoletniej
Підпис особи, яка заповнювала анкету / підпис
законного представника неповнолітньої особи

* Możliwość wyboru dowolnej ilości rodzajów zajęć – należy podkreślić właściwe.

Можливість вибору будь-якої кількості видів занять - слід підкреслити відповідні.

** Należy podkreślić właściwe.

Слід підкреслити відповідне.