



# ANKIETA OSOBOWA CUDZOZIEMCA

Proszę wypełniać literami drukowanymi

Nazwisko: .....  
zgodnie z pisownią w paszporcie

Imiona: .....  
zgodnie z pisownią w paszporcie

Imię ojca i matki: .....

Data, miejsce i kraj urodzenia: .....

Obywatelstwo: .....  
wymień wszystkie posiadane

Płeć\*:  kobieta  mężczyzna

Seria i numer paszportu/dowodu osobistego\*\* oraz data jego wydania: .....

Znajomość języka polskiego:

w mowie:

brak  słaba  dobra  bardzo dobra  biegła

w piśmie:

brak  słaba  dobra  bardzo dobra  biegła

Adres stałego miejsca zamieszkania: .....  
(kraj, region, miasto, ulica)

Adres zamieszkania w Polsce: .....  
(województwo, miasto, ulica)

Adres do korespondencji: .....  
(kraj, region, miasto, ulica)

Telefon kontaktowy: ..... e-mail: .....

Czy posiadasz/korzystasz\*:

- zezwolenie na osiedlenie się;
- ważną Kartę Polaka;
- status uchodźcy nadany w RP;
- z ochrony czasowej lub uzupełniającej na terytorium RP;
- zezwolenie na pobyt rezydenta długoterminowego Wspólnot Europejskich na terytorium RP ;
- zezwolenie na zamieszkanie na czas oznaczony na terytorium RP w związku z okolicznością, o której mowa w art. 53 ust. 1 pkt. 7, 13 i 14 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o cudzoziemcach (Dz. U. z 2011r. Nr 264 poz. 1573);
- status pracownika migrującego, będącego obywatelem państwa członkowskiego UE, Konfederacji Szwajcarskiej lub państwa członkowskiego EFTA - strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym lub członka jego rodziny i mieszkasz na terytorium RP;
- status obywatela państw Unii Europejskiej lub państw członkowskich EFTA - stron umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym lub Konfederacji Szwajcarskiej lub członka jego rodziny i posiadasz prawo stałego pobytu.
- nie dotyczy

Warunki uczestnictwa\*:

- stypendium w ramach umowy kulturalnej  
 stypendium w ramach umowy o bezpośredniej współpracy z Eurazjatycką Organizacją Współpracy  
 odpłatnie  
 nieodpłatnie

Nazwiska i adresy/telefony osób, z którymi można się kontaktować w nagłym przypadku: .....

Zobowiązuje się do przestrzegania prawa na terenie Polski\*:

tak  nie

Zobowiązuje się do pokrycia wszelkich kosztów związanych z moim pobytem na terenie Polski\*:

tak  nie

Zobowiązuje się do posiadania ważnego ubezpieczenia zdrowotnego na czas trwania kursu\*:

tak  nie

Regulamin:

- 1) Organizator zastrzega sobie prawo odwołania Kursu, jeśli nie zbierze się wystarczająca liczba uczestników (20 osób).
- 2) Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany miejsca szkolenia w sytuacjach od niego niezależnych (np. pożar, ewakuacja, wypadek, inne). Czas potrzebny na zmianę miejsca nie będzie uwzględniany na poczet zajęć.
- 3) Kursant otrzymuje zaświadczenie o ukończeniu Kursu, pod warunkiem, że uczestniczył co najmniej w 50% zajęć oraz otrzymał pozytywny wynik z testu końcowego. Przez pozytywny wynik z testu końcowego rozumie się uzyskanie 60% na 100% możliwych.

Znam zasady uczestnictwa w kursie i akceptuję je. Stan zdrowia nie stanowi przeszkody uczestniczenia w kursie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji w zakresie związanym z działalnością Fundacji (Ustawa o ochronie danych osobowych, Dz. Ustaw nr 133, poz. 833 z dn. 29 sierpnia 1997 roku).

.....f.  
(dzień, miesiąc, rok)

.....  
(podpis kandydata)

- \* właściwe zaznaczyć krzyżykiem  
\*\* właściwe zaznaczyć  
\*\*\* niepotrzebne skreślić