

Polnisch

## ZGŁOSZENIE

**Wakacyjne obozy językowe dla nowo przybyłych uczniów**  
**Okres: 12.08. – 23.08.2019, od poniedziałku do piątku, 5 godzin dziennie,**  
**od godz. 9:00 do 14:00 (dokładne informacje w potwierdzeniu zgłoszenia)**  
**Miejsce: nazwa szkoły i miejscowość (dokładne informacje w potwierdzeniu zgłoszenia)**

### 1. Angaben des Schülers/der Schülerin zur Person (bitte gut leserlich in Druckschrift)

Name, Vorname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon

Welche Sprachen kannst du sprechen?

Hast du schon einmal am  
Sprachcamp teilgenommen?

### 2. Angaben der Schülerin/des Schülers zur Schule (bitte gut leserlich in Druckschrift)

Welche Schule besuchst du im Moment?

Welche Klasse besuchst du?

Seit wann lebst du in Deutschland (Monat, Jahr)?

### 3. Koszty

Uczestnictwo w obozie językowym jest bezpłatne.

Jeśli uczeń dojeżdża na kurs autobusem, otrzyma bezpłatny bilet autobusowy. Więcej informacji otrzymają Państwo po potwierdzeniu zgłoszenia.

### 4. Wyrażenie zgody

Przez złożenie mojego podpisu potwierdzam prawidłowość podanych danych i oświadczam jednocześnie, że zapisuję moją córkę/mojego syna na wymieniony powyżej bezpłatny wakacyjny kurs językowy. Ponadto zostałem poinformowany/zostałam poinformowana, że mój syn/moja córka może uczestniczyć w obozie językowym dopiero po pisemnym potwierdzeniu przez Komunalne Centrum Integracji w okręgu Gütersloh. Każdy, kto się zgłosi i otrzyma miejsce, powinien wziąć udział w kursie. W przypadku braku możliwości uczestnictwa prosimy o wycofanie zgłoszenia.

Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych organizatorowi obozu językowego. Potwierdzam, że moje dziecko nie cierpi na choroby uniemożliwiające wzięcie udziału w kursie.

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć.

 tak  nie

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w ankiecie dotyczącej tematyki obozu językowego

 tak  nie**w przypadku niepełnoletnich uczestników dodatkowo:****(Informacja: wypełnić tylko wtedy, gdy uczeń nie ukończył 18 roku życia)**

Name, Vorname der Mutter, des Vaters oder eines Erziehungsberechtigten

Notfall-Telefonnummer, unter der man die Mutter, den Vater oder einen Erziehungsberechtigte/n erreichen kann

Ort, Datum

Unterschrift, bei minderjährigen Teilnehmenden der Mutter, des Vaters oder eines Erziehungsberechtigten

Ab dem 25. Mai 2018 finden Sie die nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) mitzuteilenden Informationen auf unserer Internetseite oder direkt unter nachstehender Adresse: [www.kreis-guetersloh.de/sh/dsgvo](http://www.kreis-guetersloh.de/sh/dsgvo)

**Kontakt: Kommunales Integrationszentrum, Erika Dahlkötter, Tel: 05241/85-1545, Mail: erika.dahlkoetter@gt-net.de**