

**Zgłoszenie na kurs języka polskiego, wrzesień 2019/
Application for the Polish language course, September 2019 ***
(prosimy o wypełnieniu drukowanymi literami/ please fill in block letters)

Nazwisko/Family name: _____

Imię/First Name: _____

Adres zamieszkania/Address: _____

Adres e-mail/E-mail address: _____

Tel. kontaktowy/Contact tel.: _____

Język ojczysty/Mother tongue: _____

Poziom znajomości języka polskiego/Polish language proficiency level:
(prosimy zaznaczyć właściwy poziom/ please tick the appropriate level)

- żaden / none
 podstawowy / beginner

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z prowadzeniem kursów językowych w VIAMODA zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. nr 133 poz. 883

(miejsowość, data/ place, date)

(podpis/signature)

*

Warunkiem zapisu jest dołączenie dowodu uiszczenia opłaty 370 euro za kurs na konto Uczelni / A requirement of enrollment is to attach a proof of payment of 370 euro to:

Bank BGŻ BNP Paribas S.A., SWIFT: PPABPLPK
Account No: PL 53 1600 1068 1843 8502 7000 0005
Name of payee: VIAMODA Szkoła Wyższa w Warszawie
Address of payee: ul. Arabska 7A, 03-977 Warszawa, POLAND
Purpose of payment: Polish language course, family name, first name