Zał. 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 проекті „Давайте познайомимось - інтеграційна програма бєльського 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) pomoc 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 проведеннння 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. <u>DANE KONTAKTOWE</u>:
<u>КОНТАКТНІ ДАНІ:</u>

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): **

TAK/Так
NIE/Ні

VI. Specjalne potrzeby uczestnika:**
Особливі потреби учасника: **
TAK–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.