Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie

**Re:Poola. Polsko-estońska szkoła języka polskiego
i kultury polskiej**

11.12.2023 – 11.12.2024

Projekt finansowany przez Narodową Agencję Wymiany Akademickiej
w ramach Programu „Promocja języka polskiego”

Uniwersytet Talliński (Tallinn, Estonia): 04–22.03.2024

Uniwersytet Warszawski (Warszawa, Polska): 07–17.05.2024

*Formularz należy wypełnić pismem komputerowym. Wypełniony formularz należy przesłać jednocześnie na dwa adresy (**m.malachowicz@uw.edu.pl* *i j.piotrowska@uw.edu.pl) w dwóch wersjach:*

1. *skanu z własnoręcznym podpisem,*
2. *w wersji .doc lub .docs.*

*W temacie wiadomości należy wpisać:* REPOOLA\_nazwisko kandydata / kandydatki*(np. REPOOLA\_Kowalski).*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko** |  |
| **Imię / Imiona** (zgodnie z dowodem osobistym lub paszportem) |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Miejsce urodzenia** |  |
| **Pesel** |  |
| **Obywatelstwo** |  |
| **Numer i seria dokumentu uprawniającego do wjazdu na terytorium państw UE** (dowód osobisty lub paszport) |  |
| **Data wygaśnięcia ww. dokumentu** |  |
| **Kierunek studiów na Uniwersytecie Warszawskim** |  |
| **Wydział** |  |
| **Instytut** |  |
| **Stopień studiów** (licencjackie / magisterskie) |  |
| **Rok studiów** |  |
| **Języki studiowane w ramach kombinacji językowej** (dotyczy studentów kierunku *lingwistyka stosowana*) |  |
| **Poziom znajomości języka angielskiego** (near native / C2 / C1 / B2) |  |
| **Poziom znajomości języka polskiego** (rodzimy / near native / C2 / C1 / B2; jeśli język polski nie jest językiem rodzimym, należy wskazać podstawę określenia poziomu biegłości językowej, np. certyfikat językowy, ukończona edukacja w polskiej szkole i in.) |  |
| **Znajomość dodatkowego języka słowiańskiego**  |  |
| **Stan zdrowia** (zdiagnozowane choroby, inne problemy zdrowotne) |  |
| **Wiedza na temat regionu bałtyckiego** (np. uczestnictwo w specjalistycznychkursach) |  |
| **Motywacja do udziału w projekcie** (max. 2000 znaków ze spacjami) |  |
| **Średnia ocen z ostatniego etapu studiów** (uzupełniają koordynatorzy projektu na podstawie informacji udzielonej przez dziekanat ds. studenckich) |  |

Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w *Formularzu zgłoszeniowym* *do udziału w projekcie* *„Re:Poola. Polsko-estońska szkoła języka polskiego i kultury polskiej”*.

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

(Miejscowość, data) (Podpis)

Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym do projektu „Re:Poola. Polsko-estońska szkoła języka polskiego i kultury polskiej”. Znam zasady rekrutacji i rozumiem, że przesłanie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu. O udziale w projekcie „Re:Poola. Polsko-estońska szkoła języka polskiego i kultury polskiej” decyduje miejsce na liście rankingowej.

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

(Miejscowość, data) (Podpis)

Oświadczam, że w przypadku zakwalifikowania mojej kandydatury do udziału w projekcie „Re:Poola. Polsko-estońska szkoła języka polskiego i kultury polskiej” będę stosować się do zasad określonych przez koordynatorów projektu.

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

(Miejscowość, data) (Podpis)

Wyrażam zgodę na gromadzenie oraz przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Warszawski z siedzibą przy ul. Krakowskie Przedmieście 26/28, 00-927 Warszawa, na potrzeby postępowania rekrutacyjnego do udziału w projekcie „Re:Poola. Polsko-estońska szkoła języka polskiego i kultury polskiej”. Swoje dane osobowe podaję dobrowolnie.

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

(Miejscowość, data) (Podpis)

Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku w materiałach promocyjnych związanych z realizacją projektu „Re:Poola. Polsko-estońska szkoła języka polskiego i kultury polskiej”.

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

(Miejscowość, data) (Podpis)