**BEST STUDENT LANGUAGE**

**Formularz zgłoszeniowy**

Dane osobowe:

Imię i nazwisko:

Nr legitymacji studenckiej;

Adres e-mail:

Tel. kontaktowy:

Kierunek studiów:

Wydział:

Preferowany język 1:

Deklarowany stopień znajomości języka 1 (A1-C2):

Chciałbym/ chciałabym podjąć naukę wybranego języka w semestrze: (zimowym/letnim)

Dlaczego chcę się uczyć tego języka?

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

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

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

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

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

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby związane z realizacją programu Best Student Language.

Poznań, (data, podpis) ................................................................................................

**BEST STUDENT LANGUAGE**

**Formularz zgłoszeniowy**

Dane osobowe:

Imię i nazwisko:

Nr legitymacji studenckiej:

Adres e-mail:

Tel. kontaktowy:

Kierunek studiów:

Wydział:

Preferowany język 2:

Deklarowany stopień znajomości języka 2 (A1-C2):

Chciałbym/ chciałabym podjąć naukę wybranego języka w semestrze: (zimowym/letnim)

Dlaczego chcę się uczyć tego języka?

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

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

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

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

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

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby związane z realizacją programu Best Student Language.

Poznań, (data, podpis) ................................................................................................