**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Miejsce urodzenia** |  |
| **Miejsce zamieszkania** |  |
| **Płeć** | * **KOBIETA**
* **MĘŻCZYZNA**
 |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Znajomość języka angielskiego na poziomie** | * **A1**
* **A2**
* **B1**
* **B2**
* **C1**
* **C2**
 |
| **Dane kontaktowe do osoby upoważnionej** **w przypadku nagłego wypadku** |  |
| **Potrzeby medyczne/ dietetyczne** **(np. Cukrzyca, dieta wegańska)** |  |
| **Wybierz swój obszar działalności** | * **Osoba pracująca z młodzieżą**
* **Pracownik administracji publicznej**
* **Trener klubu sportowego**
* **Student wydziału sportowego/pedagogicznego**
* **Nauczyciel wychowania fizycznego**
* **Inne ……………………………………………………………….**
 |
| **Po krótce opisz czym się zajmujesz i dlaczego zainteresowałeś się projektem.** |  |