# indekswp **Studium choreograficzne Dla Instruktorów**

**Polonijnych Zespołów Folklorystycznych - Rzeszów**

## KARTA uczestnika I roku

 4 – Letniego Polonijnego Studium Choreograficznego w Rzeszowie

Kraj: ..............................................................................................

Nazwisko i imię: ...........................................................................

Adres zamieszkania: kod..................... miejscowość .......................................................

Ulica................................................................................. nr domu ..............................

Tel. ......................................... fax ................................... e-mail ...........................................................

Nazwiska i imiona rodziców: .......................................................................

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

Data i miejsce urodzenia: ...............................................................

Jeżeli urodziłaś(eś) się w Polsce, podaj od którego roku mieszkasz stale za granicą:

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

Od kiedy Twoi rodzice mieszkają stale poza Polską:

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

Posiadane wykształcenie muzyczne i choreograficzne:

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

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

Zawód wykonywany: ....................................................................................................

Jeśli studiujesz, podaj nazwę uczelni i kraj:

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

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

Czy byłaś(eś) już słuchaczem Studium dla instruktorów polonijnych zespołów folklorystycznych(gdzie, kiedy):

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

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

Czy jesteś choreografem, tancerzem lub muzykiem w polonijnym zespole folklorystycznym lub współpracujesz z polonijnym zespołem?. Jeśli tak, to podaj nazwę zespołu i opisz na czym ta współpraca polega.

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

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

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

Czy byłaś(eś) poprzednio w Polsce i uczestniczyłaś(eś)
w imprezach organizowanych przez Stowarzyszenie „Wspólnota Polska”? Jeśli tak, to podaj termin i nazwę imprezy.

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

Jak określasz swoją znajomość języka polskiego?

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

bardo dobra dobra słaba nie znam

Jakie języki znasz bardzo dobrze?

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

Podaj nazwisko, adres, tel.\fax i stopień pokrewieństwa osób, które należy zawiadomić w nagłym wypadku:

w kraju zamieszkania.................................................................................................................................

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

w Polsce......................................................................................

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

Adres zespołu lub instytucji delegującej:

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

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

telefon: ...................fax................... e-mail.........................

Niniejszą kartę zgłoszenia wraz z zaświadczeniem lekarskim oraz dwoma oryginalnymi zdjęciami do indeksu należy przesłać do dnia **30 kwietnia 2019r.**

**na adres:**

**Rzeszowski Oddział Stowarzyszenia „ Wspólnota Polska ”**

**35 - 064 Rzeszów , Rynek 19 ( skr. pocz. 699 ) Poland**

Tel. +4817 8621451 Tel./ Fax. +48 17 8620174,

**Zeskanowaną kartę zgłoszenia *(lub cyfrową fotografię karty)* w pliku jpg
proszę przesłać na:**

**e-mail** : **pkowalski@wspolnota-polska.rzeszow.pl**

Miejsce na dodatkowe informacje:

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

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

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

**Wypełnić czytelnie pismem drukowanym !!!!**

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

 / własnoręczny podpis /

( brak zaświadczenia lekarskiego dołączonego do karty zgłoszenia spowoduje automatyczne odrzucenie kandydata)