



**STUDIUM CHOREOGRAFICZNE DLA INSTRUKTORÓW
POLONIJNYCH ZESPOŁÓW FOLKLORYSTYCZNYCH - RZESZÓW**



KARTA UCZESTNIKA I roku

4 – Letniego Polonijnego Studium Choreograficznego w Rzeszowie

Termin: 07.07.2024 r.– 26.07.2024 r.

/ Formularz wypełnić czytelnie pismem drukowanym / !!!

Kraj:

Nazwisko i imię:

Adres zamieszkania: kod..... miejscowość

Ulica..... nr domu

Tel. e-mail paszport

Nazwiska i imiona rodziców:

Data i miejsce urodzenia:

Jeżeli urodziłeś(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 byłeś(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?

.....
bardzo 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 (plik jpg 4x5 cm 300 dpi) należy przesłać do dnia 14 czerwca 2024r. 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:

.....

.....

.....
/ własnoręczny podpis /

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

Uwaga: Warunkiem uruchomienia tegorocznej edycji studium jest jej dofinansowanie przez Kancelarię Prezesa Rady Ministrów oraz udział wymaganej liczby uczestników.