



Centrum Integracji dla Uchodźców z Ukrainy
Центр інтеграції для біженців з України

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
Заявка на участь

Zgłaszam chęć udziału w bezpłatnych spotkaniach w ramach **Klubu Seniora PCK** prowadzonego przez Kujawsko-Pomorski Oddział Okręgowy Polskiego Czerwonego Krzyża w siedzibie PCK przy ul. Warmińskiego 10 w Bydgoszczy w okresie od 1.03.2024 r. - 31.01.2025 r.

Я бажаю прийняти участь у безкоштовних зустрічах у рамках **Клубу для літніх людей** організованим Куявсько-Поморським регіональним відділенням Польського Червоного Хреста в м. Бидгощ по вул. Вармінського 10 в Бидгощі в період з 1.03.2024 по 31.01.2025.

1. Imię i nazwisko | Ім'я та прізвище.....
2. Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok) | дата народження (день,місяць,рік).....
3. Miejsce urodzenia | місце народження.....
4. Nr telefonu do kontaktu | контактний номер телефону.....
5. Adres e-mail | адреса електронної пошти.....
6. Ważne informacje o stanie zdrowia | Важлива інформація про стан здоров'я.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
miejsowość, data
місто, дата

.....
podpis uczestnika
підпис учасника