



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

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
Заявка на участь

Zgłaszam chęć udziału w bezpłatnym **kursie stylizacji paznokci** organizowanym przez Kujawsko-Pomorski Oddział Okręgowy Polskiego Czerwonego Krzyża w siedzibie PCK przy ul. Warmińskiego 10 w Bydgoszcy w okresie od 4-6.10.2024 r.

Я бажаю прийняти участь в безкоштовному **kursi manikuru** організованім Куявсько-Поморським регіональним відділенням Польського Червоного Хреста у Бидгощі по вул. Вармінського 10 в період від 4-6.10.2024 р.

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. PESEL
5. Nr telefonu do kontaktu | контактний номер телефону.....
6. Adres e-mail | адреса електронної пошти.....

.....
miejsowość, data
місто, дата

.....
podpis uczestnika
підпис учасника