



Kujawsko-Pomorski Oddział Okręgowy PCK
Centrum Integracji PCK | Інтеграційний центр ПЧХ

Formularz zgłoszeniowy | Заявка на участь

nr PCK/BYDG/CI-2025/_____

PL | Zgłaszam chęć udziału w szkoleniu _____
organizowanym przez Kujawsko-Pomorski Oddział Okręgowy Polskiego Czerwonego Krzyża w siedzibie PCK
przy ul. Warmińskiego 10 w Bydgoszczy w okresie _____

UA | Я бажаю брати участь у курсі _____
організованим Куявсько-Поморським регіональним відділенням Польського Червоного Хреста
в м. Бидгощ по вул. Вармінського 10 в період _____

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. Narodowość | національність _____

5. Adres zamieszkania | адреса проживання _____

6. Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż zamieszkania) | адреса для листування (якщо вона
відрізняється від адреси проживання) _____

7. Nr telefonu do kontaktu | контактний номер телефону _____

8. Adres e-mail | адреса електронної пошти _____

PL | Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności
karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Zobowiązuję się do aktualizowania podanych przeze mnie w niniejszym
formularzu danych osobowych w ciągu trzech dni roboczych od dnia zaistnienia zmiany.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i w pełni go akceptuję.

UA | Я заявляю, що надана інформація є дійсна. Мені відомо про кримінальну відповідальність за надання
неправдивих даних. Я зобов'язуюсь оновити надані мною персональні дані в цій формі протягом трьох робочих днів
з моменту їх зміни.

Я заявляю, що ознайомився/ознайомилась зі змістом Регламенту про прийняття на курс і повністю їх приймаю.

PL | Chcę otrzymywać informacje o innych kursach i inicjatywach organizowanych przez Polski Czerwony Krzyż: **TAK / NIE**

UA | Хочу отримувати інформацію про інші курси та ініціативи, організовані Польським Червоним Хрестом: **TAK / NI**

Bydgoszcz, _____

miejsowość, data
місто, дата

podpis uczestnika
підпис учасника