Додаток 3 до Регламенту Проєкту

«Розмовляймо польською»

Захід 8.3

Регіональної Операційної Програми - Любуське-2020

Załącznik nr 3 do Regulaminu Projektu

„Porozmawiajmy po polsku”

Działanie 8.3

Regionalnego Programu Operacyjnego-Lubuskie2020

………………………………………………..

*(місто, дата)/(miejscowość, data)*

……………………………………………..

*(Ім’я та Прізвище)/(Imię i Nazwisko)*

……………………………………………..

*(адреса)/(adres)*

……………………………………………..

*(номер телефону)/(nr telefonu)*

**АНКЕТА ЩОДО ВИЗНАЧЕННЯ ОБСЯГУ НЕОБХІДНОЇ ПІДТРИМКИ**

**ANKIETA OKREŚLAJĄCA KONIECZNY ZAKRES WSPARCIA**

1. Вкажіть рівень, з якого ви хотіли б почати вивчати польську мову як іноземну **(позначити X):**

Wskaż poziom, od którego chciałabyś / chciałbyś zacząć naukę języka polskiego jako obcego **(zaznacz X):**

|  |  |
| --- | --- |
| базовий рівень (А1)  poziom podstawowy (A1) |  |
| базовий рівень (А2)  poziom podstawowy (A2) |  |
| середній рівень (B1)  poziom średniozaawansowany (B1) |  |
| середній рівень (B2)  poziom średniozaawansowany (B2) |  |
| високий рівень (C1)  poziom zaawansowany (C1) |  |
| вивчення мови за фахом  język branżowy |  |

1. Якщо ви обрали вивчення мови за фахом, вкажіть, до якої професії/служби буде відноситися фахова мова **(вкажіть тематику фахової мови):**

Jeżeli wybrałeś język branżowy, podaj jakiego zawodu/usługi dotyczył będzie język branżowy **(wskaż tematykę języka branżowego):**

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

1. В якому місті ви хотіли б пройти навчання польської мови як іноземної **(позначити Х):**

W jakim mieście chciałabyś/chciałbyś korzystać ze szkoleń z języka polskiego jak obcego **(zaznacz X):**

|  |  |
| --- | --- |
| Зелена Гура  Zielona Góra |  |
| Гожув Великопольський  Gorzów Wlkp. |  |

1. Який спосіб навчання вам найбільше підходить **(позначити Х):**

Jaki tryb nauczania byłby dla Ciebie najbardziej odpowiedni **(zaznacz X):**

|  |  |
| --- | --- |
| денне навчання у будні дні  nauczanie dzienne w dni robocze |  |
| вечірнє навчання в будні дні  nauczanie wieczorowe w dni robocze |  |
| дистанційне навчання (субота та неділя)  nauczanie zaoczne (w soboty i niedziele) |  |

1. Чи потребуєте підтримки у вигляді догляду за дитиною/особою, яка є під опікою під час навчання польської мови як іноземної **(позначити Х):**

Czy potrzebujesz wsparcia w postaci opieki nad dzieckiem/osobą zależną w czasie trwania szkolenia z języka polskiego jako obcego **(zaznacz X):**

|  |  |
| --- | --- |
| ТАК/TAK |  |
| НІ/NIE |  |

1. У разі наявності неповносправності, вкажіть обсяг необхідних умов для комфортного користування підтримкою проєкту, які Бенефіціар Проєкту міг би надати (опишіть необхідні умови):

W przypadku niepełnosprawności podaj zakres udogodnień koniecznych do komfortowego korzystania ze wsparcia w ramach projektu, które ewentualnie mógłby zapewnić Beneficjent Projektu **(opisz konieczne udogodnienia):**

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

……………………………………………..

*(повний підпис)/(czytelny podpis)*