

## KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY

### DANE UCZESTNIKA:

Imię i nazwisko: .....

Telefon bezpośredni: .....

E-mail bezpośredni: .....

Funkcja pełniona w szkole / in. instytucji: .....

Z iloma uczniami-uchodźcami styka się Pan/i w swojej pracy bezpośrednio?

.....

Od jak dawna pracuje Pan/i z uczniami-uchodźcami?

.....

Z jakich krajów pochodzą ci uczniowie? Ilu, skąd?

.....

Jak Pan/i ocenia swoją znajomość krajów pochodzenia i kultur tych uczniów?  
bardzo słaba    słaba    średnia    dobra    bardzo dobra

Skąd Pan/i czerpie wiedzę nt krajów pochodzenia uczniów)?

.....

.....

.....

Jakie problemy pojawiają się najczęściej w związku z obecnością w/w uczniów?

.....

.....

.....

.....



Czy w związku z obecnością w/w uczniów realizuje Pan/i dodatkowe zajęcia?  
Jakie?

.....  
.....  
.....

Czy w związku z obecnością uczniów-uchodźców w szkole brał/a Pan/i udział w szkoleniach lub warsztatach? Jakich?

.....  
.....  
.....

Jakie są Pana/Pani oczekiwania i sugestie względem szkolenia?

.....  
.....  
.....

DANE SZKOŁY / INNEJ INSTYTUCJI OŚWIATOWEJ:

Nazwa i adres instytucji:

.....  
.....

Telefon: .....

Faks:.....

E-mail: .....

Ilu uczniów-uchodźców uczy się w szkole i od jak dawna?

.....

Z jakich krajów pochodzą? Ilu, skąd?

.....

Szkolenia stanowią część projektu „Refugee.3 - Integracja cudzoziemców w Polsce”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu na rzecz Uchodźców oraz budżetu państwa.



Czy w szkole uczą się także inni obcokrajowcy? Ilu, skąd?

.....

Czy szkoła uczestniczy w projektach w rodzaju „Szkoła z klasą”, „Szkoła bez przemocy” itp.? W jakich?

.....

.....

.....

Wybrany termin szkolenia (proszę zaznaczyć):

25-27 maja 2010 (wtorek-czwartek, Warszawa)  
7-9 czerwca 2010 (poniedziałek-środa, Otwock)

Wybrane noclegi (proszę zaznaczyć):

25-26 maja	7-8 czerwca
26-27 maja	8-9 czerwca

Wybrane posiłki (proszę zaznaczyć):

25 maja:		obiad	kolacja
26 maja:	śniadanie	obiad	kolacja
27 maja:	śniadanie	obiad	kolacja
7 czerwca:		obiad	kolacja
8 czerwca:	śniadanie	obiad	kolacja
9 czerwca:	śniadanie	obiad	kolacja

Specjalne potrzeby (dieta): .....

.....

.....



Deklaracja uczestnika:

1. Deklaruję udział w całym szkoleniu\*. W razie rezygnacji z udziału w szkoleniu, bezzwłocznie poinformuję o tym Centrum Pomocy Uchodźcom i Repatriantom PAH.
2. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych w celu monitoringu, sprawozdawczości i audytu projektu „Refugee.3 - Integracja cudzoziemców w Polsce” realizowanego w ramach Europejskiego Funduszu na rzecz Uchodźców, zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.1997 r. (Dz. Ust. nr 133, poz. 883, art. 23, ust. 1, pkt.1).

\*Tylko osoby uczestniczące w całym szkoleniu otrzymają certyfikat.

.....  
Data i miejsce

.....  
Podpis uczestnika

Dziękujemy za wypełnienie zgłoszenia.

Prosimy o przesłanie formularza faksem na numer 0 22 828 88 82 wew. 245 lub 0 22 831 99 38 albo e-mailem na adres: [bogna.rozyczka@pah.org.pl](mailto:bogna.rozyczka@pah.org.pl)

**Termin nadsyłania zgłoszeń upływa 12 maja 2010r.**

**Potwierdzenie uczestnictwa w szkoleniu otrzymają Państwo do 14 maja 2010r.**



Szkolenia stanowią część projektu „Refugee.3 - Integracja cudzoziemców w Polsce”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu na rzecz Uchodźców oraz budżetu państwa.