

**T&T S.C. (Teaching & Translation)**

Katarzyna Onyśk-Lisowska, Sławomir Lisowski
Al. Gen. Chruściela 86/2, 04-412 Warszawa
tel.: +48 (22) 611 95 56, +48 (22) 207 28 75
fax: +48 (22) 207 28 76
tel. kom.: 0502 551 369, 0502 578 927
GG: 5188875, Skype: tt_lisowski
<http://www.tt.edu.pl>
e-mail: tt@tt.edu.pl, lisowski@tt.edu.pl

Biuro czynne:poniedziałek - piątek: 10⁰⁰-21⁰⁰

Data: _____

ZGŁOSZENIE NA KURS JĘZYKOWY ZA GRANICĄ**DANE UCZESTNIKA KURSU**

Imię i nazwisko ▶ _____	Data urodzenia (d/m/r) ▶ ____ / ____ / ____
Adres ▶ _____	Kod i poczta ▶ _____
Telefony ▶ _____	
E-mail ▶ _____	
Dodatkowe informacje (właściwe proszę zakreślić lub podać) ▶ (1) rodzina: niepaląca paląca bez znaczenia, (2) dzieci: nie przeszkadzają bez dzieci do lat ____, (3) zwierzęta nie przeszkadzają bez zwierząt (proszę podać): _____, (4) życzenia odnośnie wyżywienia : _____, (5) alergie, uczulenia (proszę podać): _____, (6) inne życzenia: _____	
Przybliżony poziom znajomości języka (0-początkujący, 6-zaawansowany) ▶ ____ (do sprawdzenia za granicą)	

DANE O WYBRANYM KURSIE I ZAKWATEROWANIU

Kraj > miasto > szkoła językowa ▶ _____
Nazwa kursu ▶ _____
Termin kursu (d/m) ▶ od ____ . ____ .2009 do ____ . ____ .2009 Liczba tygodni ▶ _____
Rodzaj zakwaterowania i wyżywienie (wg oferty) ▶ _____
Dodatkowe świadczenia ▶ _____

DANE O PODRÓŻY, UBEZPIECZENIU I ODBIORZE DOKUMENTÓW

Zamawiam bilet: ▶ <input type="checkbox"/> lotniczy <input type="checkbox"/> autokarowy <input type="checkbox"/> kolejowy
Miejsce wyjazdu / wylotu: ▶ <input type="checkbox"/> Warszawa <input type="checkbox"/> inne miasto _____
Zamawiam ubezpieczenie WARTA Travel: ▶ <input type="checkbox"/> tak (na czas podróży i pobytu)
Sposób odbioru dokumentów: ▶ <input type="checkbox"/> osobiście <input type="checkbox"/> list polecony <input type="checkbox"/> poczta kurierska (opłata: 30 PLN)
UWAGI: _____
W jaki sposób dowiedział/a się Pan/i o naszej ofercie ▶ <input type="checkbox"/> reklama prasowa, tytuł gazety _____ <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> ulotka <input type="checkbox"/> od znajomych <input type="checkbox"/> plakat <input type="checkbox"/> w inny sposób

Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zbiorze danych prowadzonym przez firmę T&T S.C. i podmioty z nią powiązane osobowo i kapitałowo dla celów związanych z reklamą i marketingiem, jak również potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych danych.

Data _____ Podpis _____
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe i pieczęć firmowa)

SOLIDNY PARTNER W SZKOLENIACH JĘZYKOWYCH I TŁUMACZENIACH

NAUCZANIE • TŁUMACZENIA • SPRZEDAŻ MATERIAŁÓW DO NAUKI JĘZYKÓW OBCYCH • KURSY
JĘZYKOWE W KRAJU I ZA GRANICĄ • BILETY AUTOKAROWE I LOTNICZE • SPRZEDAŻ IMPREZ TURYSTYCZNYCH