**Application for the MOOC course on Teaching English to Young Learners**

organized by the U.S. Embassy in Warsaw, WCIES and Regional English Language Office in Tallin

Please complete the form and send it in PDF or WORD format to the following address: [mzasunska@eduwarszawa.pl](mailto:mzasunska@eduwarszawa.pl)

**Name/Surname** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Email address** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mobile phone number** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**City/town of employment** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Please provide the name of the school and address where you teach (in Polish)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Are you also working for the regional teachers’ support center?**

* Yes. Please provide your title and scope of responsibilities. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* No.

**How long have you been working as a teacher?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**What experience do you have in teaching English to Young Learners? Please explain.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Please explain your reasons for wanting to participate in this course. What impact will your participation in this program have on your institution, or region, and how do you expect to use the knowledge acquired in this course?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**How will you share the information you will learn with your colleagues after the completion of the course? (select all relevant answers)**

* Presentation for the English teachers at my school
* Presentation at a conference
* Will share report in the teachers’ newsletters, blogs or other social media
* Will share new knowledge at conferences
* Please list examples of previous reporting mentioned above

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Are you a member of a non-governmental organization outside your school? Are you engaged in project/s outside your work? Please describe a current program you are part of (please use Polish names where necessary). Please limit your reply to 150 words**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Have you participated in MOOCs before?**

* Yes. Please provide examples (up to 3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* No

**Have you participated in the U.S. government-sponsored programs?**

* Yes. Please provide the name of the program \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* No

**Have you participated in the WCIES programs before?**

* Yes. Please provide the name/names of the program \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* No

**How did you find out about this program?**

* Email from WCIES
* Info on WCIES website
* Facebook WCIES
* Email from U.S. embassy
* Facebook U.S. embassy
* Email from a friend

**Do you agree to share this questionnaire with the program organizers (WCIES, U.S. Embassy in Warsaw and Regional English Language Office in Tallin)?**

* Yes

**Klauzula informacyjna RODO**

Informujemy, że dane uczestników będą przetwarzane przez Warszawskie Centrum Innowacji Edukacyjno-Społecznych i Szkoleń zgodnie polityką prywatności dostępną na stronie https://www.wcies.edu.pl/polityka-prywatnosci

Administratorem Państwa danych osobowych jest Dyrektor Warszawskiego Centrum Innowacji Edukacyjno-Społecznych; dane kontaktowe: siedziba przy ul. Starej 4, 00-231 Warszawa; tel. 22 628-01-79; 22 628-67-64. Kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych [daneosobowe@wcies.edu.pl](mailto:daneosobowe@wcies.edu.pl).

W sytuacji braku zgody na przetwarzanie Państwa danych osobowych, tj. imienia, nazwiska, adresu email, numeru telefonu i miejsca pracy przez Warszawskie Centrum Innowacji Edukacyjno-Społecznych i Szkoleń należy w formularzu zaznaczyć: nie wyrażam zgody.

W sytuacji zgody na przetwarzanie Państwa danych osobowych, tj. imienia, nazwiska, adresu email, numeru telefonu i miejsca pracy przez Warszawskie Centrum Innowacji Edukacyjno-Społecznych i Szkoleń należy w formularzu zaznaczyć: wyrażam zgodę.

* Zapoznałam/zapoznałem się z polityką prywatności WCIES
* Nie wyrażam zgody
* Wyrażam zgodę

**ZGODA na przekazanie danych Ambasadzie Stanów Zjednoczonych**

Szkolenie, na które Pani/Pan aplikuje jest współorganizowane przez Ambasadę Stanów Zjednoczonych w Polsce. Ambasada odpowiada za stronę techniczną, merytoryczną i finansową wydarzenia. W związku z tym nazwisko, imię, adres email, numer telefonu oraz miejsce pracy uczestników zaakceptowanych do uczestnictwa w kursie zostaną przekazane w/w Współorganizatorowi w celu dokonania rejestracji na szkolenie.

Jeśli Pani/Pan nie wyrazi zgody na przekazanie swoich danych: imienia, nazwiska, adresu email, numeru telefonu i miejsca pracy nie może być Pani/Pan uczestnikiem kursu *Teaching Grammar Communicatively*, Pani/Pana aplikacja nie będzie rozpatrywana.

W sytuacji braku zgody na udostępnienie powyższych danych Ambasadzie Stanów Zjednoczonych należy w formularzu zaznaczyć: nie wyrażam zgody.

W sytuacji zgody na udostępnienie danych Ambasadzie Stanów Zjednoczonych należy w formularzu zaznaczyć: wyrażam zgodę.

* Nie wyrażam zgody
* Wyrażam zgodę