



DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA do Towarzystwa Tłumaczy i Wykładowców Języka Migowego „GEST”

Ja, niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko)

proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Towarzystwa Tłumaczy i Wykładowców Języka Migowego „GEST”¹.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Towarzystwa. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Towarzystwa i sumiennego wypełniania uchwał władz, a nadto strzec godności członka Towarzystwa Tłumaczy i Wykładowców Języka Migowego „GEST”.

....., dnia

.....
(podpis kandydata)

Dane osobowe

- Jestem osobą: słyszącą niedosłyszącą niesłyszącą (Głuchy)
- Imię (imiona) i nazwisko:
- Data i miejsce urodzenia:
- PESEL²

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- Obywatelstwo:
- Miejsce zamieszkania:
- Miejsce zatrudnienia:
- Zawód wykonywany:
- Telefony kontaktowe:
- Adres e-mail:, komunikator

Dane do celów badawczych:

Jeżeli jesteś osobą niedosłyszącą lub niesłyszącą, wypełnij poniższą ankietę do celów badawczych

- Twój ubytek słuchu (w dB): ucho prawe ucho lewe
- Powód uszkodzenia/utruty słuchu:
.....
- Czy masz w rodzinie osoby z uszkodzonym słuchem, posługującą się językiem migowym: tak nie
jeśli tak, to określ stopień pokrewieństwa

¹W załączeniu dostarczamy jedno zdjęcie do dokumentacji Towarzystwa.

²W przypadku obcokrajowców proszę wpisać serię i numer paszportu.

Znajomość języka migowego

Dotyczy zarówno PJM, jak i SJM.

1. Czy znasz język migowy?: tak nie, jeżeli tak to określ poziom znajomości języka migowego (ocena dotyczy stopnia komunikacji)

- słabo
- dobrze
- bardzo dobrze
- natywny użytkownik języka migowego

2. Od kiedy uczysz się języka migowego?

3. Gdzie się uczyłeś(aś) języka migowego³?

4. Czy masz kontakt z osobami niesłyszącymi: tak nie

5. Deklaruję składkę roczną na działalność Towarzystwa „GEST” w wysokości 60 zł⁴

W dniu Pan/Pani został(a) przyjęty(a) w poczet członków Towarzystwa Tłumaczy i Wykładowców Języka Migowego „GEST”.

....., dnia

.....
(podpis członka zarządu)

.....
(podpis członka zarządu)

³W załączeniu kopie Zaświadczeń, Certyfikatów, Dyplomów potwierdzających ukończenie kursów języka migowego i uzyskanych kwalifikacji.

⁴Nie dotyczy osób niesłyszących – ubytek słuchu min. 60dB.