



Krakowskie Szkoły Artystyczne

SZKOŁA REŻYSERII

FORMULARZ REKRUTACYJNY

KIERUNEK: Szkoła Reżyserii

TRYB: zaoczny

FORMA NAUKI: stacjonarnie

NAZWISKO:

IMIE:

ADRES MAIL:

TEL:

DATA URODZENIA:

MIEJSCE URODZENIA:

PESEL/NR PASZPORTU:

NARODOWOŚĆ:

KARTA POLAKA (jeśli dotyczy):

ADRES DO KORESPONDENCJI:

ULICA, NR DOMU/MIESZKANIA:

KOD POCZTOWY, MIASTO:

WOJEWÓDZTWO:

SZKOŁA ŚREDNIA

NAZWA SZKOŁY ŚREDNIEJ:

MIASTO:

ROK UKOŃCZENIA SZKOŁY ŚREDNIEJ:

UKOŃCZONE STUDIA (jeśli dotyczy)

NAZWA UCZELNI:

MIASTO:

ROK UKOŃCZENIA:

ŹRÓDŁO WIEDZY O KRAKOWSKICH SZKOŁACH ARTYSTYCZNYCH:

DATA WYPEŁNIENIA APLIKACJI:

*Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji procesu rekrutacji zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

* Oświadczam, że dane podałam/em zgodnie ze stanem faktycznym.

.....

data, podpis