



Policealna Szkoła Aktorstwa i Musicalu
we Wrocławiu

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

Proszę o przyjęcie mnie do Policealnej Szkoły Aktorstwa i Musicalu we Wrocławiu.

I. DANE O KANDYDACIE

1. Nazwisko.....Imiona.....

2. Data i miejsce urodzenia:

.....

w.....kraj.....

3. Imiona rodziców.....

Nazwisko panięskie matki.....

4. Nazwisko panięskie (u mężatek)

.....

5. Adres stałego zameldowania

.....

.....

województwo.....

6. Adres dla korespondencji:

miejsowość.....

.....
województwo.....

7. Stan cywilny..... narodowość.....obywatelstwo.....

8. Dowód osobisty :

.....

wydany przez.....

dzień.....miesiąc.....rok.....

numer PESEL.....

Kontakt telefoniczny :

Telefon domowy w stałym miejscu zamieszkania :

nr.....

Telefon w miejscu pobytu czasowego:

nr.....

Telefon komórkowy :

.....

9. Stosunek do powszechnego obowiązku służby wojskowej :

- przedpoborowy - poborowy - kategoria
- przeniesiony do rezerwy - kategoria.....
- zwolniony od powszechnego obowiązku wojskowego *

*) niepotrzebne skreślić

- stopień wojskowy.....

numer specjalności wojskowej.....

- przynależność do Wojskowej Komendy Uzupełnień w

.....

- numer książeczki wojskowej:.....

miejsce wydania.....data wydania.....

10. Ukończyłem/łam szkołę średnią : nazwa szkoły

.....

.....

rok ukończenia.....

11. Ukończyłem/łam ponadto : nazwa szkoły

.....

.....

.....

II. SYTUACJA RODZINNA

12. Ojciec zawód.....

13. Matka zawód.....

14. Opiekun : Nazwisko i imię.....zawód.....

OŚWIADCZENIE

Zgodność danych zawartych w niniejszym podaniu – kwestionariuszu osobowym potwierdzam własnoręcznym podpisem. Jednocześnie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 833) w y r a ż a m z g o d ę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Policealną Szkołę Aktorstwa i Musicalu we Wrocławiu w zakresie zgodnym ze statutową działalnością Szkoły.

Potwierdzam otrzymanie informacji o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania

.....

(miejsowość, data)

.....

(własnoręczny podpis)

Do podania dołączam :

1. Świadectwo dojrzałości lub dyplom * ukończonej szkoły (jak w punkcie 10 i 11)

.....w.....

nr.....

wydane w dniu

2. 4 fotografie.

3. Zaświadczenie lekarskie

4.

5.

6.

*) niepotrzebne skreślić