

**NIEPUBLICZNA POLICEALNA SZKOŁA AKTORSKA TEATRU ŚLĄSKIEGO
IM. ST. WYSPIAŃSKIEGO W KATOWICACH**

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Nazwisko Imiona
2. Data urodzenia miejsce urodzenia
3. Imiona rodziców
4. Nazwisko panieńskie / u mężatek/
5. Adres stałego zamieszkania:
kod pocztowy miejscowość
ulica nr domu nr mieszkania.....
6. nr telefonu komórkowy
7. Adres do korespondencji /jeżeli jest inny niż w pkt. 5/
kod pocztowy miejscowość
ulica nr domu nr mieszkania.....
8. Inne dane do kontaktu (np. adres e-mail)
9. Nazwa ukończonej szkoły średniej
..... rok ukończenia:
10. PESEL

Oświadczam, że podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe.

Jednocześnie, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. Z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.) oraz ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144 poz. 1204), wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych oraz adresów elektronicznych dla celów związanych z rekrutacją i realizacją procesu dydaktycznego.

....., dnia
miejscowość

.....
/podpis/

ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA

1. Podanie
2. Życiorys
3. Świadectwo maturalne
4. Cztery zdjęcia – podpisane
5. Orzeczenie lekarskie o dobrym stanie zdrowia (aktualne)