



WYŻSZA SZKOŁA KULTURY SPOŁECZNEJ I MEDIALNEJ

Kwestionariusz dla uczestników

WAKACYJNYCH WARSZTATÓW DLA MŁODZIEŻY MIESZKAJĄCEJ POZA GRANICAMI KRAJU JĘZYK POLSKI – KULTURA – HISTORIA – MEDIA

2-16 LIPCA 2016 r.

1. Nazwisko: Imiona:
2. Data i miejsce urodzenia: (dzień) (miesiąc) (rok)
miejsce: kraj:
3. Imiona rodziców: nazwisko pani matki*:
4. Stan cywilny*: narodowość* obywatelstwo
5. Seria i nr paszportu: PESEL (jeśli dotyczy):
.....
6. Adres stałego zameldowania:
miejsce (z kodem pocztowym):
ulica *nr domu:* *nr mieszkania:*
nr telefonu: *e-mail:*
7. Adres czasowego zameldowania:
8. Adres do korespondencji:
9. Ukończyłem(-am) szkołę średnią:

w rok ukończenia:
10. Uczę się w: (nazwa szkoły)

miejsce:
klasa
11. Ukończyłem(-am) uczelnię wyższą: *na poziomie: licencyjnym/inżynierskim/magisterskim*
(właściwe podkreślić):

nazwa uczelni:
miejsce:
rok ukończenia:

12. Studiuję:

nazwa uczelni:

adres uczelni:

kierunek (specjalność):

rok studiów:

studia zawodowe/ magisterskie/podyplomowe (właściwe podkreślić)

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie wyżej wymienionych danych osobowych w celach naukowych, badawczych i statutowych zgodnie z art. 6 ustawy z dn. 29.08.97 o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 1997 r. Nr 133 poz. 883 wraz z późniejszymi zmianami).

Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kandydata)

Załącznik nr 1 – WYPEŁNIĆ TYLKO W PRZYPADKU OSÓB NIEPELNOLETNICH

**ZOBOWIĄZANIE PRZEWOZU I ODBIORU DZIECKA DO/Z HOTELU AKADEMICKIEGO PRZY
UL. DROGA STAROTORUŃSKA 3, 87-100 TORUŃ, POLSKA**

Zobowiązuje się do zapewnienia opieki nad dzieckiem na czas podróży na miejsce wypoczynku oraz od momentu zakończenia wypoczynku do chwili powrotu.

Oświadczam, że osobą odpowiedzialną za odbiór dziecka z miejsca wypoczynku (16.07.2017 r. do godz. 16.00) będzie legitymująca/-y się dowodem osobistym o numerze

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis ojca, matki lub opiekuna)