



Wpłynęło.....

L.dz.

Do Pana Dyrektora
SZKOŁY AKTORSKIEJ
Haliny i Jana Machulskich
przy PO ASSITEJ

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie do szkoły, na kierunek **AKTORSKI**

KANDYDAT

1. O Szkole dowiedziałem/dowiedziałam się: (zaznacz właściwe) z internetu, mediów społecznościowych (facebook, instagram, twitter, youtube) od znajomych, z ulotek informacyjnych, z innych źródeł (proszę podać jakich).....
2. Nazwisko: Imiona:
3. Data i miejsce urodzenia: *dzień* *miesiąc*.....*rok* *w*.....
woj. kraj..... PESEL.....
4. Imiona rodziców: nazwisko panieńskie matki
5. Nazwisko panieńskie (u mężatek):
6. Adres stałego zameldowania: *kod*..... *miejsowość*.....
ulica..... *nr domu* *woj*.....
tel..... *tel. komórkowy*. *e-mail*.....
6. Adres do korespondencji: *kod*..... *miejsowość*.....
ulica..... *nr domu* *woj*.....
7. Stan cywilny: *narodowość* *obywatelstwo*.....
8. PESEL
9. Stosunek do powszechnego obowiązku służby wojskowej
a. przedpoborowy – poborowy – kategoria : *przeniesiony do rezerwy – kategoria*:
zwolniony od powszechnego obowiązku wojskowego
b. stopień wojskowy;..... *nr specjalności wojskowej*:.....

- C. przynależność do Wojskowej Komendy Uzupełnień w:
10. Pracuję – pracowałem – zawodowo w:
 od dnia: do dnia: na stanowisku:
11. Ukończyłem szkołę średnią: nazwa szkoły:
 Miejscowość woj. rok ukończenia.....
12. Ubiegałem się już o przyjęcie na studia wyższe: nazwa uczelni.....
 wydział kierunek gdzie.....
 w latach zostałem przyjęty – nie zostałem przyjęty
13. Studiowałem już w szkole wyższej
 wydział kierunek gdzie
 kiedy (lata) od do ilość semestrów
 przerwałem studia z powodu

RODZICE

14. Czy rodzice żyją: ojciec matka.....
15. Ojciec (wypełnić niezależnie od tego czy żyje, czy pozostaje we wspólnej rodzinie i gospodarstwie i czy obecnie jeszcze pracuje)
 a. zawód
16. Matka (wypełnić niezależnie od tego czy żyje, czy pozostaje we wspólnej rodzinie i gospodarstwie i czy obecnie jeszcze pracuje)
 a. zawód
- Opiekun: Nazwisko i imię:
 a. zawód

Prawidłowość danych zawartych w podaniu
 stwierdzam własnoręcznym podpisem

....., dnia 201... r. .

.....
 (podpis kandydata)

Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do bazy PO ASSITEJ, przechowywanie ich oraz przetwarzanie dla potrzeb Szkoły Aktorskiej Haliny i Jana Machulskich przy Polskim Ośrodku ASSITEJ (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych Dz. U. nr 133 poz. 883).

.....
Data

.....
Podpis

