



Niepubliczne Studium Plastyczne

Numer legitymacji
(wypełnia Studium)

PODANIE
o przyjęcie na studia w roku szkolnym

2 0 R R / R R

Dane osobowe podlegają ochronie. Proszę wypełnić ankietę DRUKOWANYMI literami.

1. Program Nauki

Tryb: stacjonarny niestacjonarny

Wydział:

- Charakteryzacja teatralno - filmowa Taniec - Performance
 Grafika multimedialna Fotografia i film

2. Dane personalne:

Nazwisko:

Imiona:

Nazwisko panińskie (u mężatek):

Imię ojca:

Miejsce urodzenia:

Data urodzenia: Płeć: kobieta mężczyzna

Pochodzenie: polskie Inne, jakie:

Obywatelstwo:

Kraj stałego pobytu:

Seria i nr dowodu osobistego: Numer PESEL:

Miejsce zamieszkania: Miasto pow. 5 tyś. mieszkańców Miasto do 5 tyś. mieszkańców Wieś

Adres stałego zameldowania:

Ulica:

Nr domu

Nr mieszkania

Kod pocztowy i miasto:

Adres korespondencyjny:

Ulica:

Nr domu

Nr mieszkania

Kod pocztowy i miasto:

Dane kontaktowe:

Nr telefonu stacjonarnego

Nr telefonu komórkowego

Adres e-mail:

3. Informacje o dotychczasowym kształceniu

Szkoła średnia:

Od:

Do:

Szkoła wyższa:

Od:

Do:

Szkoła średnia / wyższa (jeśli szkoła wyższa, podać kierunek studiów)

Kwalifikacje (otrzymane świadectwo lub dyplom)

Data otrzymania

4. Dotychczas podejmowana praca (także wolontariat)

Miejsce zatrudnienia

Data

Rodzaj pracy

5. Sposób finansowania nauki

6. Inne istotne informacje

Niepełnosprawność/ specjalne potrzeby

Kontakt w razie nagłej konieczności (imię, nazwisko, numer telefonu)

7. Załączniki

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Świadectwo maturalne lub ukończenia szkoły średniej (oryginał lub odpis) | <input type="checkbox"/> Dowód uiszczenia opłaty wpisowego |
| <input type="checkbox"/> Kserokopia dowodu osobistego | <input type="checkbox"/> Dowód uiszczenia opłaty rekrutacyjnej |
| <input type="checkbox"/> 4 fotografie w formacie 37x52mm | |

Inne dokumenty: (proszę wymienić jakie)

8. Sposób pozyskania informacji na temat Studium:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Targi edukacyjne PERSPEKTYWY | <input type="checkbox"/> Ambasador rekrutacji (proszę podać imię i nazwisko Ambasadora) |
| <input type="checkbox"/> Informator (proszę podać jaki) <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Inny sposób (proszę podać jaki) |
| <input type="checkbox"/> Osoba, która uczy się (uczyła) w Szkole, ale nie jest ambasadorem | <input type="checkbox"/> Inny sposób (proszę podać jaki) |
| <input type="checkbox"/> Portal społecznościowy Facebook | <input type="checkbox"/> Inny sposób (proszę podać jaki) |
| <input type="checkbox"/> Wyszukiwarka Google | <input type="checkbox"/> Inny sposób (proszę podać jaki) |
| <input type="checkbox"/> Inna strona internetowa (proszę podać jaka) <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Inny sposób (proszę podać jaki) |

9. Deklaracja

Zgadzam się na przestrzeganie warunków Regulaminu Studium oraz Regulaminu opłat związanych z przebiegiem nauki.

Potwierdzam, że informacje podane przeze mnie w formularzu podania są prawdziwe i kompletne.

Administratorem ujawnionych powyżej danych jest Niepubliczne Studium Plastyczne, które gromadzi dane wyłącznie dla własnych potrzeb w celu przeprowadzenia postępowania kwalifikacyjnego dla kandydatów do Studium. Każdemu przysługuje prawo do wglądu do przetwarzanych danych dotyczących jego osoby oraz ich poprawiania.

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem się powyższą informacją i zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Niepublicznego Studium Plastycznego w Warszawie.

Podpis kandydata:

Data:

R	R	R	R	M	M	D	D
---	---	---	---	---	---	---	---

10. Rezygnacja kandydata

Oświadczam, że rezygnuję z podjęcia nauki w Niepublicznym Studium Plastycznym w Warszawie i potwierdzam odbiór dokumentów:

- Oryginał lub odpis świadectwa maturalnego lub ukończenia szkoły średniej
- fotografie
- inne złożone dokumenty (wymienić jakie)

Podpis kandydata

Data:

R	R	R	R	M	M	D	D
---	---	---	---	---	---	---	---

Niepubliczne Studium Plastyczne

ul. Siennicka 6a
04-005 Warszawa

tel./fax. 22 621 39 65
e-mail: studium@charakteryzacja.pl
www.charakteryzacja.pl