

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"/> Zaświadczenie o zameldowaniu |
| <input type="checkbox"/> Kserokopia dowodu osobistego | <input type="checkbox"/> Dowód uiszczenia opłaty wpisowego |
| <input type="checkbox"/> 4 fotografie w formacie 35x45mm | |

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="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Osoba, która uczy się (uczyła) w Szkole, ale nie jest ambasadorem | |
| <input type="checkbox"/> Portal społecznościowy Facebook | |
| <input type="checkbox"/> Wyszukiwarka Google | |
| <input type="checkbox"/> Inna strona internetowa (proszę podać jaka) <input type="text"/> | |

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.

Oświadczenie dotyczące ochrony danych osobowych, zgodne z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) o Ochronie Danych Osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 zawarte jest w załączniku dołączonym do niniejszego podania (załącznik nr 1).

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