



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO STUDIUM ŚW. HILDEGARDY Z BINGEN



Dane osoby składającej zgłoszenie

Imię: _____ Drugie imię: _____

Nazwisko: _____

Data urodzenia: _____ Miejsce urodzenia: _____

Kraj urodzenia: _____ Obywatelstwo: _____

Pesel: _____ Numer dowodu tożsamości: _____

Adres email: _____ Telefon kontaktowy: _____

Dane adresowe

Adres zamieszkania (ulica, numer domu/mieszkania): _____

Kod pocztowy: _____ Miejscowość: _____

Adres do korespondencji* (ulica i numer domu/mieszkania): _____

**Jeżeli adres do korespondencji jest taki sam jak adres zamieszkania proszę wpisać „jak wyżej“*

Kod pocztowy: _____ Miejscowość: _____

Ukończona szkoła

Nazwa szkoły: _____ Miejscowość: _____

Kierunek: _____ Rok ukończenia szkoły: _____

Zawód wyuczony: _____ Zawód wykonywany: _____

Deklaracja sposobu płatności

Opłatę edukacyjną za semestr wnoszę:

Jednorazowo W dwóch ratach

Członkostwo w Stowarzyszeniu

Centrum św. Hildegardy w Polsce

Jestem członkiem Nie jestem członkiem
Stowarzyszenia Stowarzyszenia

DO FORMULARZA DOŁĄCZAM spis załączników (dokumenty)

Potwierdzenie w przypadku odbioru dokumentów przez ich właściciela

1. Dokument ukończenia szkoły (świadectwo, dyplom, zaświadczenie) _____
2. Fotografia 37x52 mm, bez nakrycia głowy, na jasnym tle _____
3. Dowód wniesienia opłaty edukacyjnej za semestr _____

OŚWIADCZENIE:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych ze złożonym formularzem. Ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. 133, poz. 883).

_____, dnia _____, Podpis _____
miejscowość

W razie pytań - prosimy o kontakt: info@hildegarda.pl lub 503 838 164