

Katowice,

DYREKTOR PAŁACU MŁODZIEŻY IM. PROF. A. KAMIŃSKIEGO W KATOWICACH

WNIOSEK O P PRZYJĘCIE NA ZAJĘCIA

W ROKU SZKOLNYM/

Imię i nazwisko kandydata

Data urodzenia

Pesel (w przypadku braku seria i nr paszportu lub innego dowodu tożsamości)

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych), dla pełnoletnich kandydatów wyłącznie imiona

.....

Adres zamieszkania rodziców (opiekunów prawnych) niepełnoletnich kandydatów

.....

Adres zamieszkania kandydata

Telefon i e-mail rodziców (opiekunów prawnych) dla niepełnoletnich kandydatów

.....

Telefon i e-mail kandydata pełnoletniego

Rodzaj zajęć/ pracownia w których kandydat chce uczestniczyć:

.....

.....

.....

Załączniki(opcjonalnie):

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych w celach rekrutacyjnych, zgodnie z ustawą z 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. z 2002 r. Dz. U. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami)

.....
podpis opiekuna prawnego
lub pełnoletniego uczestnika