AKADEMIA KATOLICKA W WARSZAWIE
01-815 Warszawa, ul. Dewajtis 3

INSTYTUT TEOLOGICZNY W ŁODZI
90-458 Łódź, ul. ks. I. Skorupki 7

ANKIETA PERSONALNA KANDYDATA NA STUDIA

Fotografia

.....
Imiona i nazwisko

.....
Stan cywilny

.....
Poprzednie nazwisko

.....
Imiona rodziców

.....
Nazwisko panieńskie matki

....
Data i miejsce urodzenia **Płeć**

.....
Obywatelstwo

.....
Telefon kontaktowy oraz **adres e-mail**

Numer PESEL | | | | | | | | | | | |

....
Adres zamieszkania **miasto** czy **wieś?**

.....
Adres do korespondencji

DODATKOWO WYPEŁNIAJĄ OBCOKRAJOWCY:

.....
Nazwa państwa urodzenia

.....
Numer Karty Polaka

.....
Dokument tożsamości (nazwa, numer, państwo wydające)

Oświadczam, że dane zawarte w karcie podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, a także przyjmuję do wiadomości, iż mam prawo do wglądu w swoje dane osobowe oraz prawo do ich poprawiania i kontroli przetwarzania zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....
Data i podpis kandydata na studia