



Wrocław, dn.....

**Dyrektor  
Policealnego Studium  
Animatorów Kultury  
„SKiBA“ we Wrocławiu  
ul. Niemcewicz 2  
50-238 WROCLAW**

Nr albumu .....

### PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie do Policealnego Studium Animatorów Kultury „SKiBA“ we Wrocławiu kształcącego w zawodzie;

- animator działań arteterapeutycznych
  - animator czytelnictwa
  - animator działań filmowych
  - animator działań pantomimicznych
  - animator działań teatralnych
  - animator tańca<sup>1</sup>
- 
- prowadzonego w systemie dziennym
  - prowadzonego w systemie zaocznym<sup>2</sup>

Nazwisko ..... Imiona .....

Data urodzenia: ..... PESEL .....

Miejsce urodzenia/województwo .....

Imiona rodziców .....

Seria i nr dowodu osobistego .....

Nr telefonu ..... e-mail. ....

Obywatelstwo: .....

Zaznacz typ miejscowości zameldowania:

- wieś,
- miejscowość poniżej 5 tys. mieszkańców,
- miejscowość powyżej 5 tys. mieszkańców<sup>3</sup>

**Kwituję odbiór:** [Wypełnia sekretariat]

- świadectwa dojrzałości .....
- Indeksu.....
- dzienniczka praktyk.....

<sup>1</sup> Odpowiednie zaznacz „x”.

<sup>2</sup> Odpowiednie zaznacz „x”.

<sup>3</sup> Odpowiednie zaznacz „x”.

Adres stałego zamieszkania:

Miejscowość/kod.....

Ulica.....

Nr domu/mieszkania.....

Województwo:.....

Adres do korespondencji:

Miejscowość/kod .....

Ulica.....

Nr domu/mieszkania.....

Województwo:.....

Nazwa ukończonej szkoły średniej .....nr .....

Miejscowość .....data ukończenia.....

Nazwa aktualnego miejsca studiów i/lub pracy.....

Orzeczenie o niepełnosprawności: (dołączyć w przypadku jego posiadania)<sup>4</sup>

- znaczny
- umiarkowany
- lekki
- brak

### OŚWIADCZENIE

**Oświadczam zgodność powyższych danych z rzeczywistymi.**

Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji i dalszej współpracy z Policealnym Studium Animatorów Kultury SKiBA we Wrocławiu zgodnie z ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U. nr 133, poz. 833, z późn. zmian.) oraz na umieszczenie niezbędnych danych na tablicach informacyjnych Studium i przesyłanie informacji na podane adresy do korespondencji oraz e-mail.

.....  
(miejscowość/data)

.....  
(czytelny podpis)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie mojego wizerunku przez Policealne Studium Animatorów Kultury SKiBA we Wrocławiu w celu jego umieszczania i publikowania w materiałach szkolnych.

.....  
(miejscowość/data)

.....  
(czytelny podpis)

**Załączniki do podania:**

- świadectwo ukończenia szkoły ponadgimnazjalnej lub świadectwo dojrzałości (oryginał lub poświadczony odpis),
- podanie o przyjęcie do Studium i życiorys z własnoręcznym podpisem,
- zaświadczenie od lekarza pierwszego kontaktu o braku przeciwwskazań do nauki w wybranym zawodzie,
- dwie fotografie w formacie legitymacyjnym, na matowym papierze,
- kserokopię dowodu osobistego (oryginał do wglądu podczas rozmowy kwalifikacyjnej),
- ewentualne zaświadczenia, opinie o aktywności społecznej, kulturalnej i artystycznej kandydata (do wglądu podczas rozmowy kwalifikacyjnej),
- Curriculum vitae (CV),

Dokumenty złożono .....  
(data i podpis pracownika Studium)

<sup>4</sup> W przypadku zakreślenia rubryki znaczny, umiarkowany, lekki do kwestionariusza należy dołączyć kserokopię orzeczenia właściwego organu potwierdzającego zakreślony stopień niepełnosprawności