

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – 2023/2024

„STUDIUM ŚW. HILDEGARDY Z BINGEN. AKADEMICKI KURS TEOLOGICZNY” W LEGNICY,  
POD PATRONATEM PAPIESKIEGO WYDZIAŁU TEOLOGICZNEGO WE WROCŁAWIU

Organizator:

Polskie Centrum św. Hildegardy <sup>o</sup>dr Alfreda Walkowska  
Stowarzyszenie Centrum św. Hildegardy w Polsce <sup>o</sup>  
Papieski Wydział Teologiczny we Wrocławiu  
Diecezjalne Centrum Edukacyjne w Legnicy

Dane osoby składającej zgłoszenie

Imię:	<input type="text"/>	Drugie imię:	<input type="text"/>
Nazwisko:	<input type="text"/>		
Data urodzenia:	<input type="text"/>	Miejsce urodzenia:	<input type="text"/>
Kraj urodzenia:	<input type="text"/>	Obywatelstwo:	<input type="text"/>
Pesel:	<input type="text"/>	Numer dowodu tożsamości:	<input type="text"/>
Adres email:	<input type="text"/>	Telefon kontaktowy:	<input type="text"/>

Dane adresowe

Adres zamieszkania (ulica, numer domu/mieszkania):	<input type="text"/>		
Kod pocztowy:	<input type="text"/>	Miejscowość:	<input type="text"/>
Adres do korespondencji* (ulica i numer domu/mieszkania):	<input type="text"/>		
<i>*Jeżeli adres do korespondencji jest taki sam jak adres zamieszkania proszę wpisać „jak wyżej“</i>			
Kod pocztowy:	<input type="text"/>	Miejscowość:	<input type="text"/>

Ukończona szkoła

Nazwa szkoły:	<input type="text"/>	Miejscowość:	<input type="text"/>
Kierunek:	<input type="text"/>	Rok ukończenia szkoły:	<input type="text"/>
Zawód wyuczony:	<input type="text"/>	Zawód wykonywany:	<input type="text"/>

**DO FORMULARZA DOŁĄCZAM spis załączników *(wymagane dokumenty!)***

1. List motywacyjny – prosimy wyjaśnić Państwa motywację do podjęcia nauki na Studium
2. Dokument ukończenia szkoły (świadcstwo, dyplom, zaświadczenie)
3. Fotografia 37x52 mm

Oplata

Na tym etapie rekrutacji prosimy **nie dokonywać opłaty!** Należy oczekiwać na potwierdzenie o zakwalifikowaniu się na studium oraz wiadomość zawierającą dalsze informacje.

**OŚWIADCZENIE:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych ze złożonym formularzem. Zostałem pouczoney/ pouczone o prawie dostępu do treści moich danych i możliwości ich poprawiania. Podstawa prawna: ustawa z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych. Dz.U. 2018 poz. 1000.

, dnia  Podpis \_\_\_\_\_  
*miejscowość*

Proszę potwierdzić swój udział w Studium przesyłając wypełniony formularz:  
pocztą elektroniczną na adres: [studium@hildegarda.pl](mailto:studium@hildegarda.pl)