

ZESPÓŁ PLACÓWEK MŁODZIEŻOWYCH „BURSA”

ul. Gen. Józefa Hallera 37 86-300 Grudziądz
www.bursa.grudziadz.com
tel./ fax. 56 64 355 40 e-mail: zespolbursa@vp.pl



Rok szkolny/.....

Data
/dd-mm-rrrr/

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY STUDENTA ZPM „BURSA” w Grudziądz

Nazwisko i imię studenta:

Miejscowość zamieszkania:

Zamierzony czas pobytu od do

Telefon kontaktowy:

Nazwa uczelni:

Rok i kierunek studiów:

Uzasadnienie wniosku:

Czy kandydat wcześniej był mieszkańcem ZPM „Bursa”? TAK NIE

Wszystkie dane zamieszczone we wniosku objęte są ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (z późn. zmianami).

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych w kwestionariuszu danych osobowych dla potrzeb zakwaterowania w ZPM „Bursa” w Grudziądz przy ul. J. Hallera 37. Dane podaję dobrowolnie i mam świadomość przysługującego mi prawa dostępu do moich danych oraz ich poprawiania.

Jednocześnie wyrażam zgodę na kontaktowanie się ze mną na podany numer telefonu w ważnych sprawach związanych z zakwaterowaniem w ZPM „Bursa”.

.....
/data i czytelny podpis kandydata/

**W przypadku przyjęcia zobowiązuję się do przestrzegania
Regulaminu Pobytu Studenta, z którym się osobiście zapoznałem.**

Powyższe potwierdzam i akceptuję:

.....
/podpis kandydata/

Przyznaję na rok szkolny/..... miejsce w ZPM „Bursa” w Grudziądz:

.....
/pieczęć placówki/

.....
/podpis dyrektora placówki/