

Wniosek stypendialny

..... imię i nazwisko data i miejsce urodzenia imiona rodziców
-----------------------------------	--	-----------------------------------

Adres zamieszkania w Polsce (ulica, nr domu i mieszkania, miasto, kod pocztowy, województwo)

.....
.....

Adres e-mail

.....

Telefon w Polsce

.....

Studia (nazwa uczelni, wydział, kierunek, rok studiów)

.....
.....
.....
.....
.....

Tryb studiów

dzienne, zaoczne, wieczorowe¹

Stopień

licencjackie, magisterskie, doktoranckie¹

W przypadku pozytywnej decyzji Komisji stypendialnej proszę stypendium przekazać na konto nr

.....
.....

Moje polskie pochodzenie potwierdza (zaznacz właściwe)

<input type="checkbox"/> Karta Polaka	<input type="checkbox"/> Wpis w świadectwie urodzenia	<input type="checkbox"/> Wpis w dowodzie osobistym lub paszporcie	<input type="checkbox"/> Inny dokument (wpisz nazwę i numer)
---------------------------------------	---	---	--	-------------------------

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji a także promocji Fundacji "POLSKIE KRESY WSCHODNIE – DZIEDZICTWO I PAMIĘĆ" zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz.926 ze zm.)

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis osoby ubiegającej się o stypendium

.....

¹ Niepotrzebne skreślić.