

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
PROGRAMU STYPENDIALNEGO FUNDACJI RUMAK

IMIĘ:	
NAZWISKO:	
ADRES KORESPONDENCYJNY:	
DATA URODZENIA:	
Nr TELEFONU:	
ADRES E-MAIL:	
SZKOŁA ŚREDNIA:	

ŚREDNIA OCEN Z EGZAMINU MATURALNEGO	
ŚREDNIA OCEN ZE ŚWIADECTWA MATURALNEGO	

WYBRANY KIERUNEK STUDIÓW	
--------------------------	--

ZAŁĄCZNIKI:

(obowiązkowo skan świadectwa maturalnego)

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora moich danych osobowych (*Ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku, Dz. U. Nr 133, poz. 833, z późn. zm.*).

.....

Data, miejscowość

.....

Czytelny podpis

