****

**AKADEMICKIE CENTRUM EDUKACJI USTAWICZNEJ**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**KURS NA WYCHOWAWCĘ WYPOCZYNKU**

**DANE PERSONALNE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko: |  |
| Imiona: |  |
| Data i miejsce urodzenia: |  |
| Obywatelstwo: |  |
| PESEL: |  |
| Seria i numer dokumentu tożsamości:  (dowodu osobistego lub paszportu) |  |
| Adres e-mail: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Adres stałego zameldowania:  (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu) |  |
| Adres do korespondencji: (jeśli inny niż powyżej) |  |
| Jestem (proszę zaznaczyć) | 🞏 studentem PSW kierunku ………………………………….... ………...........................................................................................  🞏 studentem …………………………………………………….  🞏pracownikiem PSW  🞏osobą z zewnątrz pracującą  🞏 osobą z zewnątrz niepracującą  🞏 studentem UTW |

……………………………………

data i podpis kandydata