

.....  
Nazwisko i imię rodzica/opiekuna

Zabrze, dn. ....20.....r.

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon

**Stowarzyszenie Muzyczne „Preludium”  
przy PSM I i II st. w Zabrzu  
Zabrze, Reymonta 7 a**

Proszę o przyjęcie (imię i nazwisko) .....  
w poczet słuchaczy Stowarzyszenia Muzycznego „Preludium”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji kursów muzycznych (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)

.....  
podpis składającego podanie

Kwestionariusz osobowy kandydata

Wypełnić pismem drukowanym:

Nazwisko.....Imię.....

Data urodzenia.....Imiona rodziców.....

Dokładny adres.....

Telefony kontaktowy:.....

Wypełnia administracja Stowarzyszenia

Data złożenia podania .....20.... r.

Przydział do nauczyciela .....

Wymiar zajęć .....

.....  
pieczęć, podpis kierownika kursów