

WYPEŁNIA SEKRETARIAT:					ZAŁĄCZNIKI:
Data złożenia podania:	Data przyjęcia do szkoły:	Nr w KS:	Kod kierunku:	Podpis osoby przyjmującej podanie:	<input type="checkbox"/> 2 zdjęcia, <input type="checkbox"/> Oryginał świadectwa ukończenia szkoły średniej <input type="checkbox"/> * Zaświadczenie lekarskie (dotyczy Organizacji Produkcji Filmowej i Telewizyjnej oraz Realizacji Dźwięku). Skierowanie dostępne w sekretariacie ROE
Ocena z PP:..... Typ szkoły:.....		Słuchacz powtarza sem..... z kierunku (kod).....			

## PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

- we **Wrocławiu**  
 w **Poznaniu**  
 w **Warszawie**  
 w **Katowicach**

- REALIZACJA DŹWIĘKU \*  
 FOTOGRAFIA I REALIZACJA OBRAZU  
 ORGANIZACJI PRODUKCJI  
FILMOWEJ I TELEWIZYJNEJ \*

- CHARAKTERYZACJA  
 SCENOGRAFIA I KOSTIUMOGRAFIA

DANE OSOBOWE			
NAZWISKO:	IMIONA: ;		
ADRES EMAIL:	DATA URODZENIA: ____ - ____ - ____ (dzień) (miesiąc) (rok)		
TELEFON KOMÓRKOWY: ____ - ____ - ____ - ____	MIEJSCE URODZENIA: _____		
TELEFON STACJONARNY: ( ____ ) ____ - ____ - ____	WOJEWÓDZTWO: _____		
NUMER PESEL: ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____	OBYWATELSTWO: _____		
SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO: ____ - ____ - ____ - ____ - ____	IMIĘ OJCA: _____		
	IMIĘ MATKI: _____		
ADRES ZAMELDOWANIA		ADRES DO KORESPONDENCJI	
ULICA: _____ NR: ____ / ____	TYLKO, JEŻELI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMELDOWANIA		
KOD POCZTOWY: ____ - ____ POCZTA: _____	MIEJSCOWOŚĆ: _____		
MIEJSCOWOŚĆ: _____ WOJ.: _____	ULICA: _____ NR: ____ / ____		
POWIAT: _____ GMINA: _____	KOD: ____ - ____ POCZTA: _____		
DZIELNICA (DOTYCZY MIAST POWYŻEJ 100 TYŚ. MIESZKAŃCÓW): _____			
<input type="checkbox"/> WIEŚ <input type="checkbox"/> MIASTO DO 5 TYŚ. MIESZKAŃCÓW <input type="checkbox"/> MIASTO POWYŻEJ 5 TYŚ. MIESZKAŃCÓW			
WYKSZTAŁCENIE			
NR i TYP UKOŃCZONEJ SZKOŁY ŚRĘDniej:		MIEJSCOWOŚĆ:	ROK UKOŃCZENIA:
PODAJ SWÓJ STATUS: <input type="checkbox"/> UCZEŃ SZKOŁY POLICEALNEJ <input type="checkbox"/> STUDENT STUDIÓW: <input type="checkbox"/> ZAOCZNYCH <input type="checkbox"/> DZIENNYCH <input type="checkbox"/> OSOBA PRACUJĄCA <input type="checkbox"/> INNE: .....			

### SKĄD DOWIEDZIAŁ(A) SIĘ PAN(I) O NASZEJ SZKOLE:

- Znajomi, rodzice, pedagodzy szkolni  
 Materiały drukowane: ulotki, plakaty  
 Internet (wyszukiwarki, strona szkoły)  
 Inne źródło: .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i nauczania (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 883)

.....  
Data

.....  
Prawidłowość danych zawartych w podaniu  
potwierdzam własnoręcznym podpisem