

**Dziekan Wydziału Wychowania Fizycznego
AWF w Warszawie
Prof. Henryk Norkowski**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie na

.....

1. Nazwisko Nazwisko rodowe
Imiona Imiona rodziców
Data urodzenia Miejsce urodzenia
Województwo Obywatelstwo
2. Numer ewidencyjny (PESEL)
3. Adres stałego zameldowania: ul. nr domu nr mieszkania
kod miejscowość województwo
4. Adres do korespondencji : ul. nr domu nr mieszkania
kod miejscowość województwo
e-mail
nr telefonu stacjonarnego komórkowego
5. Wykształcenie: Nazwa szkoły*/uczelni**
Wydział
Kierunek studiów
Data ukończenia nr dyplomu
Tytuł zawodowy/naukowy
6. Informacja o zatrudnieniu: Nazwa szkoły/placówki
Adres: ul. miejscowość
..... województwo
stanowisko staż pracy tel. służbowy

Prawidłowość danych stwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
podpis

Oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust.1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U. z 1997 r. Nr 133, poz. 883) o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

W przypadku przyjęcia mnie na

zobowiązuję się do:

1. wniesienia wymaganych opłat oraz oświadczam, że w przypadku rezygnacji nie będę ubiegał/a się o zwrot poniesionych kosztów;
2. ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków na czas trwania kursu/studiów podyplomowych

.....
Miejscowość i data

.....
podpis

*- dotyczy kursów instruktorskich

** - dotyczy studiów podyplomowych