Załącznik do Ogłoszenia
o naborze członków Komisji Stypendialnej

ZGŁOSZENIE KANDYDATA DO KOMISJI STYPENDIALNEJ

INFORMACJE O ORGANIZACJI/STOWARZYSZENIU

Pełna nazwa:	**Telefon kontaktowy:**
Adres siedziby:	

DANE OSOBOWE KANDYDATA

Nazwisko i imię:	**Telefon kontaktowy:**
E-mail:	
Adres zamieszkania: **Ulica/nr domu/ nr lokalu:** **Kod pocztowy:** **Miejscowość:**	
Opis dotychczasowej działalności kandydata: …… …… …… …… …… …… ……	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby działalności Komisji Stypendialnej

Podpis kandydata: ……..

Dane osoby reprezentującej organizację/stowarzyszenie: ……..

……., dnia ……