

Stypendium im. Bogny Olszewskiej

Formularz zgłoszeniowy

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Telefon

Adres email

Adres zamieszkania

Dane kontaktowe co najmniej dwóch osób rekomendujących.

Imię i nazwisko

Instytucja*

Telefon

Adres email

Imię i nazwisko

Instytucja*

Telefon

Adres email

Imię i nazwisko

Instytucja*

Telefon

Adres email

Imię i nazwisko

Instytucja

Telefon

Adres email

* – Na przykład muzeum, szkoła, ośrodek społeczny, dom kultury, z którym jest związana osoba rekomendująca

Skąd dowiedziała się Pani/Pan o stypendium?

Wymagane załączniki

- 1) CV
- 2) List motywacyjny
- 3) Pisemne rekomendacje od co najmniej dwóch osób mogących poświadczyć o działaniach kandydatki/kandydatki z osobami z niepełnosprawnościami lub zagrożonymi wykluczeniem społecznym

Oświadczenie

Składając formularz zgłoszeniowy kandydat wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych na potrzeby postępowania rekrutacyjnego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

Podpis

Data i miejsce