



FORMULARZ REKRUTACYJNY

Proszę o przyjęcie mnie do Seminarium na: (podkreśl właściwe)

- Zaoczne Studia Biblijne
- Korespondencyjne Studia Biblijne (KSB)
- Studia Uzupełniające Licencjackie (SUL)
- Wybrane zagadnienia

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Adres do korespondencji:

Nr telefonu/E-mail:

Wykształcenie (podstawowe, zawodowe, średnie, wyższe – podkreśl właściwe)

Obecne zajęcie:

Członek kościoła (nazwa kościoła i miejscowość):

Służba w kościele:

Prośbę o przyjęcie motywuję:

Miejscowość, data, podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w tym formularzu w zakresie niezbędnym do odbywania nauki w Seminarium zgodnie z art.6 ust.1 lit.a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających mój wizerunek zarejestrowany podczas realizacji procesu edukacyjnego w internecie, prasie, telewizji, broszurach informacyjnych i reklamowych.

Miejscowość, data, podpis