

## WNIOSEK O STYPENDIUM

W ramach Programu „Agrafka Agory” – Lokalny Program Stypendialny Towarzystwa Przyjaciół Ząbek dofinansowanego ze środków: Akademii Rozwoju Filantropii w Polsce, Fundacji Agory, Miasta Ząbki, Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej w Ząbkach Sp. z o.o., Kancelarii Doradztwa Podatkowego VATAX, Parafii pw. Miłosierdzia Bożego w Ząbkach, Towarzystwa Przyjaciół Ząbek.

Imię i nazwisko			
Adres zameldowania			
Data urodzenia			
Szkoła wyższa			
Kierunek studiów			
Rodzaj studiów	<input type="checkbox"/> I stopnia	<input type="checkbox"/> II stopnia	<input type="checkbox"/> Jednolite magisterskie
Rok studiów			
Adres e-mail			
Nr telefonu			

Rozmowy kwalifikacyjne odbędą się między 22 a 30 września. Preferuję:

- Dni powszednie (po godzinie 17)
- Sobotę (około południa)
- Nie jestem dostępny/a w dniach: .....

(można zaznaczyć więcej niż jedno pole)

- Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią Regulaminu Programu Stypendialnego „Agrafka Agory” – Lokalny Program Stypendialny Towarzystwa Przyjaciół Ząbek, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb Programu Stypendialnego „Agrafka Agory” – Lokalny Program Stypendialny Towarzystwa Przyjaciół Ząbek, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133 poz. 883).
- Ponadto oświadczam, że załączoną przez mnie pracę napisałem/łam osobiście i jest ona efektem przeczytanej przez mnie literatury i własnych przemyśleń.

### Lista załączników:

1. Zaświadczenie z uczelni, zawierające planowaną datę ukończenia studiów oraz średnią za rok akademicki 2015/2016.
2. Kserokopia dowodu osobistego lub inny dokument potwierdzający zameldowanie.
3. Praca, o której mowa w §11 ust. 1 pkt 1 Regulaminu
4. ...

(ewentualne listy rekomendacyjne, zaświadczenia, dyplomy lub inne dokumenty potwierdzające aktywność społeczną)

.....  
Miejscowość i data

.....  
Odręczny podpis Kandydata