# Załącznik nr 1

# do Regulaminu Funduszu Stypendialnego SEP im. Lecha Grzelaka

**Ankieta osobowa**

**1.1. Informacje o wnioskodawcy**

Imię i nazwisko ............................................................................................

Data i miejsce urodzenia...............................................................................

PESEL...........................................................................................................

Adres kontaktowy, telefon ...........................................................................

......................................................................................................................

Stały adres zamieszkania, telefon, e-mail, fax……………………………..

.......................................................................................................................

**1.2. Informacje dot. studiów:**

1.2.1. Nazwa uczelni, kierunek studiów, specjalność ......................................................................................................................

.......................................................................................................................

.......................................................................................................................

.......................................................................................................................

.......................................................................................................................

Zaliczony rok studiów i średnia ocen za dotychczasowy okres nauki …….

.......................................................................................................................

.......................................................................................................................

**1.3. Przynależność do SEP lub innych organizacji**

Nazwa organizacji ……..................................................................................

.........................................................................................................................

od kiedy /data/............... nr legitymacji................ opłacone składki...............

.........................................................................................................................

.........................................................................................................................

*Wyrażam zgodę na wykorzystanie swoich danych osobowych w ramach promocji i informacji prowadzonej przez Zarząd Funduszu Stypendialnego im. Kol. Lecha Grzelaka Stowarzyszenia Elektryków Polskich (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.97 Dz. U. 133 poz. 883 z późniejszymi zmianami).*

…………..………………………..

(czytelny podpis wnioskodawcy)