

**Rekrutacja na rok akademicki 2017/2018**  
**Arkusz rejestracyjny**

Prosimy wypełnić pierwszą stronę drukowanymi literami

**Dane osobowe**

Nazwisko:	Nazwisko panieńskie:
Imię:	Imię ojca:
Drugie imię:	Imię matki:
Data urodzenia (dd-mm-rr):	Miejsce urodzenia:
PESEL:	

**Dane adresowe**

Adres zamieszkania

Ulica, nr domu/nr mieszkania:		Tel. stacjonarny:
Kod pocztowy:		Tel. komórkowy:
Miejscowość:	wieś / miasto *	Adres e-mail:

Adres stałego zameldowania (jeśli inny niż adres zamieszkania)

Ulica, nr domu/nr mieszkania:	Miejscowość:
Kod pocztowy:	Tel. kontaktowy (jeśli inny niż wyżej wymienione):

Adres do doręczeń (jeśli inny niż adres zamieszkania)

Ulica, nr domu/nr mieszkania:	Miejscowość:
Kod pocztowy:	Tel. kontaktowy (jeśli inny niż wyżej wymienione):

**Dane o wykształceniu**

Rodzaj uzyskanej matury:	nowa / stara *	Czy obecnie studiujesz?	tak / nie *
Ukończone studia (podaj kierunek):	I / II / III stopnia *	Podaj nazwę szkoły i kierunek obecnych studiów:	

\* niepotrzebne skreślić

**Kościół**

**Rekrutacja na rok akademicki 2017/2018**  
**Arkusz rejestracyjny**

Denominacja:	Dokładna nazwa kościoła:
Adres kościoła (ulica, nr domu/kod pocztowy/miejscowość):	

### **Wspólnota**

Proszę opisać swoje zaangażowanie w życie macierzystej wspólnoty/kościola/organizacji chrześcijańskiej:

### **Zainteresowania**

Dlaczego teologia stanowi przedmiot Pana/Pani zainteresowań?

### **Informacje dodatkowe**

W jaki sposób dowiedział się Pan/Pani o EWST? Proszę zakreślić.

- Z Internetu  
 Od studentów EWST  
 Od Pastora  
 Od pracowników EWST  
Inne (proszę podać)  
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych przez EWST z siedzibą we Wrocławiu przy ul. św. Jadwigi 12 dla celów prowadzonej rekrutacji, prowadzenia akt oraz w celach sprawozdawczych i archiwizacyjnych w trakcie i po zakończeniu nauki.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych przez EWST z siedzibą we Wrocławiu przy ul. św. Jadwigi 12, w celu ich wykorzystania do celów wydawniczych oraz marketingowo-promocyjnych.

Oświadczam, że wyrażenie niniejszej zgody jest dobrowolne. Wiem, że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania i usunięcia oraz do wniesienia sprzeciwu co do dalszego ich przetwarzania.

\_\_\_\_\_ podpis