



Urząd Miejski w Gliwicach

ul. Zwycięstwa 21 • 44-100 Gliwice

Wydział Promocji i Komunikacji Społecznej

Wnioskodawca

.....
(nazwisko i imię)

Adres
zamieszkania

.....
(ulica, numer, kod pocztowy, miasto)

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



Dane dodatkowe

Podanie tych danych nie jest obowiązkowe, pozwoli jednak na ułatwienie kontaktu z Urzędem. Ich podanie jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na ich przetwarzanie, która może zostać w dowolnym momencie wycofana.

Adres do korespondencji.....
(ulica, numer, kod pocztowy, miasto)

Proszę zaznaczyć, czy podany powyżej adres do korespondencji ma służyć jako:

- adres, pod który ma być wysyłana cała korespondencja
- adres, pod który ma być wysyłana korespondencja tylko w sprawie, której dotyczy ten formularz

Numer telefonu.....

Adres e-mail.....

OŚWIADCZENIE O POBIERANIU NAUKI W GLIWICACH

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że aktualnie jestem uczniem / studentem:

.....
.....

(pełna nazwa i adres szkoły / uczelni).

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń.

Gliwice, dnia

.....
podpis Wnioskodawcy