



Urząd Miasta Szczecin
Wydział Kultury i Ochrony Zabytków
pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin
tel. +48 91 42 45 651, fax: +48 91 42 45 650
wkioz@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 212/11 Prezydenta Miasta Szczecin
z dnia 10 maja 2011r.

WKiOZ-2

Szczecin, dn.

Nazwisko i imię kandydata lub nazwa szkoły

.....

.....

Adres

.....

Telefon

WYDZIAŁ KULTURY
I OCHRONY ZABYTKÓW
URZĄD MIASTA SZCZECIN
pl. Armii Krajowej 1
70-456 Szczecin

WNIOSEK

o przyznanie stypendium artystycznego Miasta Szczecina

Dane o kandydacie:

1. Imię i nazwisko:

2. Adres zamieszkania:

3. Adres do korespondencji:

4. Telefon:

5. Adres poczty elektronicznej (e-mail):

6. Nazwa i adres szkoły:

.....

7. Krótka nota o kandydacie, w tym ukończone szkoły artystyczne (jako załącznik zdjęcie kandydata w rozdzielczości DPI)

.....

.....

.....

-
-
-
8. Osiągnięcia artystyczne o zasięgu międzynarodowym uzyskane w terminie od 1 maja roku poprzedniego do 30 kwietnia roku bieżącego – wykaz dokumentów

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9. Osiągnięcia artystyczne o zasięgu ogólnopolskim uzyskane w terminie od 1 maja roku poprzedniego do 30 kwietnia roku bieżącego – wykaz dokumentów

.....

.....

.....

.....

.....

.....

10. Osiągnięcia artystyczne o zasięgu regionalnym uzyskane w terminie od 1 maja roku poprzedniego do 30 kwietnia roku bieżącego – wykaz dokumentów

.....

.....

.....

.....

.....

.....

11. Działania na rzecz Szczecina i jego mieszkańców w terminie od 1 maja roku poprzedniego do 30 kwietnia roku bieżącego – wykaz dokumentów

.....

.....

.....

.....

12. Zamierzenia artystyczne na kolejny okres stypendialny, zawierające działania na rzecz Szczecina oraz planowane wykorzystanie stypendium

.....

.....

.....

.....

.....

.....

13. Rekomendacja nauczyciela prowadzącego kształcenie kandydata do stypendium

.....

.....

.....

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

Dane stypendysty do wypłaty stypendium :

Imię i nazwisko

.....
Imiona rodziców

.....
Nr i seria dowodu osobistego

.....
Nazwa banku i nr konta bankowego

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie, udostępnianie i utrwalanie moich danych osobowych zawartych w złożonym wniosku dla potrzeb realizacji postępowania stypendialnego przez administratora Urzędu Miasta Szczecin w celu ich publikacji w formie katalogu na stronach internetowych Miasta Szczecin oraz w formie płyty CD/DVD, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr101, poz.926 z późn. zm.)

Data i podpis stypendysty

Data i podpis wnioskodawcy