



--

## ANKIETA

Informacja o twórcy

Imię (Imiona)	Nazwisko	tytuł naukowy	
<b>1. Adres domowy</b> <input type="radio"/>		<b>2. Adres służbowy, pracownia</b> <input type="radio"/>	
_____		_____	
ulica, nr domu		ulica, nr domu	
_____	_____	_____	
kod pocztowy	miescowosc	kod pocztowy	miescowosc
_____	_____	_____	_____
telefon	telefon		
<input type="checkbox"/> - adres dla korespondencji - <input type="checkbox"/>			
<b>3. Data i miejsce urodzenia</b> <input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
_____		_____	
data		miescowosc	
<b>4. Dyplom wyzszej uczelni plastycznej</b> <input type="radio"/>			
_____		_____	
rok uzyskania		nazwa wyzszej uczelni plastycznej, wydzial	
<b>5. Dyscypliny plastyczne</b> <input type="radio"/>			
- uprawiane dawniej (kiedy)		_____	
- uprawiane obecnie		_____	

**6. Kraje w których znajdują się dzieła Twórcy (poza Polską)**



---

---

**7. Przynależność do Związku Polskich Artystów Plastyków**

- data wstąpienia

- Okręg

- funkcje  
pełnione  
w ZPAP

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

funkcja

okres od - do

- Złota Odznaka ZPAP  
(rok przyznania)

- nr legitymacji ZPAP

**8. Zatrudnienie w instytucjach (ważniejsze)**



_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

nazwa instytucji

stanowisko lub rodzaj pracy

lata od - do

W kółkach  proszę zaznaczyć krzyżykiem **X** dane zastrzeżone tylko dla informacji władz ZPAP i Agencji Prawa Autorskiego ZPAP

Wyrażam zgodę na umieszczanie powyższych informacji w bazach danych ZPAP

Upoważniam również ZPAP do udostępniania powyższych danych innym osobom i instytucjom w celach naukowych lub promocyjnych (za wyjątkiem danych oznaczonych jako zastrzeżone tylko dla informacji władz ZPAP i Agencji Prawa Autorskiego ZPAP).

\_\_\_\_\_ miejscowość, data

\_\_\_\_\_ podpis