

UNIWERSYTET TRZECIEGO WIEKU W USTRONIU - DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja, niżej podpisany/a
(imię/imiona oraz nazwisko (DRUKOWANYMI literami))

urodzony/a W
data /dzień-miesiąc-rok/ miejsce urodzenia

legitymujący/a się dowodem tożsamości
(seria i nr dowodu tożsamości)

numer PESEL

zamieszkały/a (adres zameldowania)

.....

telefon e-mail

wykształcenie (podać rodzaj wykształcenia)

Nr legitymacji emeryta/rencisty

proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Uniwersytetu Trzeciego Wieku w Ustroniu.

Oświadczam, że znany mi jest Regulamin Uniwersytetu Trzeciego Wieku w Ustroniu. Deklaruję płacić składkę członkowską oraz inne opłaty ustalone przez władze statutowe Fundacji Esprit, która jest organem założycielskim UTW w Ustroniu.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej Deklaracji na potrzeby realizacji celów regulaminowych UTW w Ustroniu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883 z późn. zm.).

.....

podpis

Przyjęty/a w poczet członków UTW w Ustroniu Uchwałą

data i podpis