



**UNIwersYTET TRZECIEGO WIEKU W USTRONIU  
- DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

Ja, niżej podpisany/a

.....  
(imię/imiona oraz nazwisko (DRUKOWANYMI literami))

urodzony/a .....  
(data /dzień-miesiąc-rok)

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)