

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

**UNIWERSYTETU TRZECIEGO WIEKU GMINY SWIESZYNO**

1. Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………………………………….
2. Data i miejsce urodzenia …………………………………………………………………………………………………..
3. Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………………………..
4. Telefon/e-mail ………………………………………………………………………………………………………………….

Deklaruję przystąpienie do Uniwersytetu Trzeciego Wieku Gminy Świeszyno w charakterze słuchacz i wnoszę o przyjęcie mnie w poczet jego członków.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia regulaminu Uniwersytetu Trzeciego Wieku Gminy Świeszyno i zobowiązuję się do ich przestrzegania, a także do opłacania czesnego w wysokości:

1. Członkowskie (wpisowe) - 20 złotych,
2. Za semestr - 40 złotych,

**na konto nr**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2** | **9** | **8** | **5** | **6** | **6** | **0** | **0** | **0** | **3** | **0** | **6** | **0** | **0** | **9** | **0** | **3** | **8** | **5** | **0** | **0** | **5** | **0** | **0** | **0** | **1** |

**Zainteresowania:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………… ……………………………………

 (Miejscowość i data) (czytelny podpis)

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133, poz. 883) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organ prowadzący Uniwersytetu Trzeciego Wieku Gminy Świeszyno – Świeszyńskie Stowarzyszenie Uniwersytetu Trzeciego Wieku.

………………………………………………… …………………………………………………………

 (Miejscowość i data) (czytelny podpis)