

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

- 1) Imię i nazwisko
- 2) Adres zamieszkania
- 3) Numer telefonu
- 4) Data i miejsce urodzenia
- 5) PESEL
- 6) Wykształcenie: wyższe, średnie, podstawowe, inne (jakie?)*
- 7) Zawód wykonywany przed przejściem na emeryturę lub rentę
- 8) Zamieszkuję sam(a)* tak nie
- 9) Osobiste zainteresowania
-
- 10) Oczekiwania kandydata
-
-
- 11) Jak widzisz swój wkład w działalność Uniwersytetu?
-
-
- 12) Osoba niepełnosprawna* tak nie

Proszę o przyjęcie mnie do grona Członków Słupskiego Uniwersytetu Trzeciego Wieku.
Zobowiązuję się do przestrzegania Statutu SUTW,
popierania i propagowania celów,
oraz terminowego opłacania składek.

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z Art. 23 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych w y r a ż a m z g o d ę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Słupskiego Uniwersytetu Trzeciego Wieku. Jednocześnie na podstawie Art. 81 UstPrAut w y r a ż a m z g o d ę na przetwarzanie mojego wizerunku wykorzystywanego przez Słupski Uniwersytet Trzeciego Wieku do celów własnych.

Słupsk,
(data)

.....
(podpis)

DECYZJA ZARZĄDU

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

Nr legitymacji

.....
.....
(podpisy)