



STOWARZYSZENIE UNIWERSYTET TRZECIEGO WIEKU
w Goleniowie
72-100 Goleniów, ul. Słowackiego I (GDK)

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
W ROKU AKADEMICKIM/.....

Proszę wypełnić deklarację drukowanymi literami.

Proszę o przyjęcie mnie w poczet studentów Stowarzyszenia Uniwersytet Trzeciego Wieku w Goleniowie. Oświadczam, że jest mi znany statut SUTW w Goleniowie i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

NAZWISKO

IMIĘ DATA URODZENIA

PESEL..... NR TELEFONU

ADRES ZAMIESZKANIA

MIEJSCOWOŚĆ KOD POCZTOWY

ULICA

WYKSZTAŁCENIE

ZAWÓD „kiedyś” WYKONYWANY

RODZAJ POSIADANEJ GRUPY INWALIDZKIEJ (np. niepełnosprawność znaczna, częściowa)

ZAINTERESOWANIA

Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych wyrażam lub nie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

.....
(własnoręczny podpis)

WYPEŁNIA SEKCJA EWIDENCJI

Nr legitymacji

Data przyjęcia

Goleniów dnia

**(WYPEŁNIONĄ DEKLARACJĘ NALEŻY ODDAĆ SKARBNIKOWI UTW - BASI ,
WPISOWE – 10,0 ZŁ , legitymacja – 5,0 zł)**