

# WĄGROWIECKI UNIWERSYTET TRZECIEGO WIEKU

## Deklaracja członkowska

1. Imię i nazwisko (drukowanymi literami)

.....

2. Adres zamieszkania.....

3. Numer telefonu.....

4. Data i miejsce urodzenia.....

5. Seria i nr dowodu osobistego.....

6. PESEL.....

7. Wykształcenie: wyższe, średnie, podstawowe lub inne\*.....

8. Adres e-mail.....

9. Pracuję, nie pracuję\*

10. Wykonywany zawód przed przejściem na emeryturę lub rentę

.....

11. Osoba, którą należy powiadomić w nagłych wypadkach

(imię i nazwisko, nr telefonu)

.....

12. Osobiste zainteresowania.....

.....

Proszę o przyjęcie mnie do grona Członków Wągrowieckiego Uniwersytetu Trzeciego Wieku.  
Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania Statutu oraz terminowego opłacania składek

.....

podpis

### Oświadczenie

Oświadczam, że biorę na siebie całą odpowiedzialność w przypadku nieszczęśliwych zdarzeń losowych podczas zajęć organizowanych przez WUTW

.....

podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb WUTW, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883).

.....

podpis

### Decyzja Zarządu

Zarząd WUTW przyjął Panią/Pana .....

W poczet członków Wągrowieckiego Uniwersytetu Trzeciego

Wągrowiec dnia .....

.....

podpis prezesa

~~~~~