

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO STOWARZYSZENIA
UNIwersYTET TRZECIEGO WIEKU W TRZCIANCE**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Uniwersytet Trzeciego Wieku w Trzciance.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu oraz regulaminów wewnętrznych UTW w Trzciance. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności UTW, wypełniania uchwał Zarządu, a także do opłacania składek członkowskich.

Nazwisko

Imię, imiona.....

Data i miejsce urodzeniaPESEL.....

d d - m m - r r r r

Seria i nr dowodu osobistego.....

Adres zamieszkania

Telefon/ e-mail

Czy posiada Pani/Pan orzeczenie o niepełnosprawności? TAK/NIE /prawidłową zakresł/

Proszę określić stopień orzeczenia.....

Proszę o podanie propozycji tematyki wykładów, zajęć interesujących Panią/ Pana:

.....

/Grupa fakultatywna zostanie utworzona, gdy chęć uczestnictwa zadeklaruje min. 10 osób./

Potwierdzam prawdziwość moich danych osobowych i wyrażam zgodę na ich gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystanie dla potrzeb UTW w Trzciance,

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1)

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, abym uczestniczyła/ł w zajęciach np. sportowo - turystycznych, basenie, wycieczkach, rajdach pieszych, rowerowych itp. Jednocześnie informuję, że biorę udział w wyżej wymienionych imprezach i zajęciach organizowanych przez UTW Trzcianka na własną odpowiedzialność.

Data.....

Podpis.....

Decyzją z dnia przyjęto Panią/Pana w poczet Słuchaczy UTW w Trzciance.

Za Zarząd UTW w Trzciance

.....

Skreślono z listy słuchaczy uchwałą Zarządu UTW w Trzciance nr z dnia.....

Za Zarząd UTW w Trzciance

.....