

DEKLARACJA

przyjęcia członka zwyczajnego

do Stowarzyszenia „Uniwersytet Trzeciego Wieku w Szczytnie”

Po zapoznaniu się ze statutem proszę o przyjęcie mnie do Stowarzyszenia” Uniwersytet Trzeciego Wieku w Szczytnie”

1. Nazwisko.....
2. Imiona.....
3. Data i miejsce urodzenia.....
4. Pesel.....
5. Adres zamieszkania.....
6. Nr telefonu /stacjonarny...../komórka.....
7. Poczta elektroniczna (e-meil).....
8. Orzeczony stopień niepełnosprawności
9. Jestem emerytem/rencistą.....
10. Wykształcenie/praca w zawodzie

Zobowiązuje się przestrzegać postanowień statutu SUTW w Szczytnie i terminowo uiszczać składki członkowskie zgodnie z ustaloną wysokością w terminach do 30.10 i 31.03. każdego roku.

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie „Uniwersytet Trzeciego Wieku w Szczytnie” moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2002r. Nr. 101, poz.926 z późn. zm).

.....

(podpis czytelny)