

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA STOWARZYSZENIA
UNIwersYTET TRZECIEGO WIEKU w SOCHACZEWIE**

Dane osobowe:

- imię i nazwisko.....
- data i miejsce urodzenia.....
- adres zamieszkania.....
- nr telefonów

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

data..... podpis

Oświadczam, że znany mi jest statut Stowarzyszenia Uniwersytet Trzeciego Wieku w Sochaczewie i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Deklaruję składkę członkowską w kwocie ustalonej przez Walne Zebranie Członków.

podpis

Wyrażam zgodę na zatrzymanie i przetwarzanie moich danych osobowych tylko i wyłącznie na użytek Stowarzyszenia Uniwersytet Trzeciego Wieku w Sochaczewie zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r.o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 p. 88)

podpis

Oświadczam, że biorę na siebie całą odpowiedzialność w przypadku nieszczęśliwych zdarzeń losowych podczas zajęć organizowanych przez Stowarzyszenie Uniwersytet Trzeciego Wieku w Sochaczewie.

podpis

Deklaruję pracę na rzecz Stowarzyszenia Uniwersytet Trzeciego Wieku TAK NIE

Jeśli TAK , w jakiej formie

Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności TAK NIE Jeśli tak to proszę podać numer orzeczenia

Proszę zaznaczyć, którymi z wymienionych zajęć jest Pani/Pan zainteresowana/y oraz wpisać swoje propozycje na przyszłość. Określenie zainteresowań ma wyłącznie charakter informacyjny, pomoże nam lepiej dostosować ofertę zajęć UTW do Państwa oczekiwań.

a) plastyka, b) florystyka, c) gimnastyka, d) nauka pływania, f) taniec, g) kurs komputerowy: podstawy czy kontynuacja,

h) nauka języka angielskiego: podstawy czy dla zaawansowanych, i) warsztaty literackie, j) warsztaty teatralne,

inne, jakie

.....

k) wykłady (proszę wpisać proponowaną tematykę)

.....

Decyzja Zarządu SUTW.

Przyjęto w poczet członków SUTW / odmówiono przyjęcia z powodu

Wydano indeks nr i legitymację nr

Data i podpis prezesa