

LĄDKOWSKI UNIWERSYTET TRZECIEGO WIEKU

przy GMINNYM OŚRODKU KULTURY w Łądku

1.	Nazwisko i imię	
2.	Adres	
3.	Telefon do kontaktu	
4.	Data i miejsce urodzenia	
5.	PESEL	
6.	Wykształcenie(podstawowe,średnie,wyższe)	
7.	Zawód/specjalizacja	

Deklaruje aktywność w następujących sekcjach:

1.	Turystyczna- wycieczki i inne imprezy	
2.	Sportowa - gimnastyka	
3.	Plastyczna - malarstwo	
4.	Muzyczna - chór	
5.	Języka angielskiego	
6.	informatyczna	
7.	Rekodzieła artystycznego	
8.		
9.		

DEKLARACJA

Proszę o przyjęcie mnie do grona członków Łądkowskiego Uniwersytetu Trzeciego Wieku przy GOK w Łądku na rok akademicki 2015/2016. Zobowiązuję się do przestyrzegania i propagowania celów uniwersytetu oraz terminowego opłacania składek uychwalonych na ogólnym Zebraniu członków.

Podpis

OŚWIADCZENIE

1.Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i wykorzystanie mojego wizerunku przez LUTW w celach reklamowo-marketingowych(zdjęcia,foldery,plakaty,prezentacje,itp.

Podpis.....

2.Biorę na siebie odpowiedzialność za bezpieczeństwo w drodze na i z zajęć organizowanych przez LUTW oraz w trakcie trwania tych zajęć.

Łądek dnia

Podpis.....