

# UNIwersytet Ludowy Trzeciego Wieku RAK w Jedlińsku\*

## DEKLARACJA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA

1. Nazwisko i imię .....
  2. Rok i miejsce urodzenia.....
  3. Adres zamieszkania.....
  4. Adres do korespondencji .....
  5. Telefony kontaktowe, adres e-mail.....
  6. Wykształcenie/specjalność.....
  7. Zawód wykonywany przed emeryturą .....
  8. Zainteresowania .....
- .....

## DEKLARACJA SŁUCHACZA

**Oświadczam, że znany mi jest Regulamin Organizacyjny ULTW RAK. Zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz opłacania składek i regularnego uczestnictwa w wykładach i zajęciach.**

**Wyrażam wolę aktywnego wspierania naszego Uniwersytetu oraz godnego zachowania, okazywania życzliwości i tolerancji.**

Zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Ludowy Trzeciego Wieku RAK w zakresie niezbędnym.

Jedlińsk, dnia .....

(Podpis słuchacza)

## UCHWAŁA RADY SAMORZĄDU SŁUCHACZY

*w przypadku skreślenia słuchacza*

Na posiedzeniu w dniu ..... Rada Samorządu podjęła uchwałę

Nr ..... o skreśleniu Pani/Pana ..... z listy słuchaczy ULTW RAK w Jedlińsku.

Podstawa prawna: rozdział III ust. 7 regulaminu ULTW RAK.

Uzasadnienie:

.....  
.....  
.....  
.....

\*w stadium organizacji