

## Deklaracja

**Zgłaszam swój udział w wykładach Uniwersytetu Trzeciego Wieku  
w roku akademickim 2012/2013**

Imię																			
Nazwisko																			
Data urodzenia			-		-														
Miejsce urodzenia																			
Adres stałego meldowania																			
Ulica																			
Numer domu/mieszkania																			
Kod			-																
Miejscowość																			
Nr telefonu																			
Nr telefonu kom.																			
Adres e-mail																			

*Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji celów statutowych Uniwersytetu Trzeciego Wieku w Bolimowie zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133poz. 883).*

.....

**data i podpis**