***deklaracja członka stowarzyszenia***

***Uniwersytet Trzeciego Wieku w Obornikach***

1. Nazwisko i imiona .................................................................................................................. .......................................................................................................................... .............................................
2. Data urodzenia ................................................................................................... miejsce urodzenia .........................................................................................................................
3. PESEL ..........................................................................................................................
4. Adres zamieszkania .......................................................................................................................... ..........................................................................................................................................................

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

1. Numer telefonu .......................................................................................................................................................
2. Adres e-mail ...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 ***Zgłaszam przystąpienie w charakterze członka zwyczajnego/wspierającego do stowarzyszenia Uniwersytet Trzeciego Wieku w Obornikach i proszę o przyjęcie mnie w poczet członków stowarzyszeni.***

.............................................................................................................................................................
*czytelny podpis składającego deklarację*

*Oborniki*, ..........................................................................................................................
 data

*Wyrażam zgodę na zatrzymanie i przetwarzanie moich danych osobowych tylko i wyłącznie na użytek Uniwersytetu Trzeciego Wieku zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz.U., Nr 133 poz. 88 )*

...............................................................................................................
*podpis składającego deklarację*

 Uchwała

Zarządu stowarzyszenia Obornickiego Uniwersytetu Trzeciego Wieku

Na posiedzeniu w dniu ................................................................................... Zarząd UTW podjął uchwałę nr ............................................................................ o przyjęciu Pani/a/ ...................................................................................................................................................................................................................................w poczet członków zwyczajnych/wspierających stowarzyszenia.

Za Zarząd
..

Oborniki, dnia...........................................................................