

Chojnice, dnia _____

UNIWERSYTET TRZECIEGO WIEKU

Przy PWSH „Pomerania” w Chojnicach

Deklaracja Członkowska

Nazwisko i imię: _____

Imię ojca: _____

Data i miejsce urodzenia: _____

PESEL: _____

Adres zamieszkania: _____

Telefon komórkowy: _____

Adres e-mail: _____

Wykształcenie (kierunek): _____

Zawód wykonywany w czasie zatrudnienia: _____

Posiadam grupę inwalidzką/orzeczenie i niepełnosprawności: _____

**PROSZĘ O PRZYJĘCIE MNIE W POCZET SŁUCHACZY UNIWERSYTETU
TRZECIEGO WIEKU PRZY PWSH POMERANIA W CHOJNICACH**

Oferuję swoją bezpłatną pomoc w następujących pracach w ramach działalności UTW
(proszę zaznaczyć minimum jeden punkt):

- obsługa komputera
- prace księgowo-finansowe
- prowadzenie zajęć usprawniających ruchowo
- praca w sekcji opieki i pomocy koleżeńskiej
- nauka języka obcego (jakiego) _____
- organizowanie wydarzeń turystyczno - rekreacyjnych
- kierowanie sekcją zainteresowań (jaką) _____

_____, którą mogę utworzyć

- możliwość korzystania z własnego samochodu na potrzeby UTW
- pomoc w sporządzaniu wniosków o dofinansowania
- jestem w stanie wykonać inne prace, jak np.: _____

Zobowiązuję się do przestrzegania przepisów Statutu oraz stosowania się do Uchwał Walnego Zebrania i Zarządu Stowarzyszenia. Oświadczam, że chcę czynnie brać udział w rozwoju i działalności tej Uczelni.

Dane osobowe członka Stowarzyszenia podlegają ochronie prawnej na podstawie Ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz 1000).

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby statutowe Stowarzyszenia.

Wyrażam zgodę na umieszczanie, w publikatorach, mojego wizerunku na zdjęciach grupowych związanych z działalnością UTW.

podpis

Uchwałą Zarządu Nr _____ z dnia _____

Pani/Pan _____

został/a przyjęty/a w poczet studentów UTW.

Prezes Zarządu