



ŁĘCZYCKI UNIWERSYTET TRZECIEGO WIEKU

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja

zamieszkała/y

.....

urodzona/y PESEL

telefon

adres e-mail

proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Łęczyckiego Uniwersytetu Trzeciego Wieku.

Oświadczam, iż Statut Łęczyckiego Uniwersytetu Trzeciego Wieku jest mi znany i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Deklaruję systematyczne uiszczanie składek członkowskich ustalonych uchwałą Walnego Zebrania Członków.

Zobowiązuję się do niezwłocznej aktualizacji wyżej wymienionych danych w przypadku ich zmiany.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie realizacji celów statutowych Łęczyckiego Uniwersytetu Trzeciego Wieku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zmianami).

Łęczyca, dnia

.....
podpis

Zarząd ŁUTW w dniu

przyjął Panią / Pana

w poczet członków Łęczyckiego Uniwersytetu Trzeciego Wieku.