

***deklaracja członka stowarzyszenia***

***ROGOZIŃSKI Uniwersytet Trzeciego Wieku w ROGOŹNIE***

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

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

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

*Po zapoznaniu się ze Statutem Rogozińskiego Uniwersytetu Trzeciego Wieku przyjętego uchwałą nr 2/2015 z dnia 7 września 2015 r. oraz zgodnie z uchwałą nr 6/2015 o ustaleniu wysokości rocznych składek dla członków zwyczajnych RUTW z dnia 18 listopada 2015 r. proszę o przyjęcie mnie w poczet słuchaczy RUTW.*

*Jednocześnie zobowiązuje się do uiszczenia „wpisowego” w wysokości 10,00 zł na rachunek bankowy (BZ WBK oddział Rogoźno) numer****: 06 1090 1317 0000 0001 3162 1388.***

*Zobowiązuję się do terminowego wnoszenia opłat czesnego w jednej racie 50 zł do 31 października lub w dwóch ratach:*

*- pierwsza rata 25 zł do 31 października*

*- druga rata 25 zł do 31 marca*

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

*Rogoźno*, ..........................................................................................................................   
 data

*Wyrażam zgodę na zatrzymanie i przetwarzanie moich danych osobowych tylko i wyłącznie na użytek Rogozińskiego 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*