

Nr leg. ....

Nr ew. ....

## UNIWERSYTET TRZECIEGO WIEKU DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Nazwisko i imię .....

Imię ojca .....

Data i miejsce urodzenia .....

.....

Adres zamieszkania: Kod ..... - ..... Miejscowość .....

.....

*Ulica*

*nr domu*

*nr mieszkania*

Telefon ..... Telefon do kontaktu .....

Adres e-mail .....

Wykształcenie:

1. wyższe (tytuł naukowy) .....

2. średnie (kierunek) .....

3. zawodowe .....

4. podstawowe

Zawód wyuczony lub wykonywany w okresie zatrudnienia.....

Posiadana grupa inwalidzka lub orzeczenie o niepełnosprawności.....

Proszę o przyjęcie mnie w poczet słuchaczy UNIWERSYTETU TRZECIEGO WIEKU w Białymstoku.

*Zobowiązuję się do przestrzegania przepisów statutu oraz stosowania się do Uchwał Walnego Zebrania i Zarządu UTW.*

*Zgodnie ze Statutem UTW rozdz. 3 §11pkt. 5 - Opłacone wpisowe i składki członkowskie nie podlegają zwrotowi zarówno w przypadku dobrowolnego zrezygnowania z członkostwa, skreślenia z listy członków zwyczajnych lub śmierci oraz w przypadku wykluczenia z UTW.*

*Oświadczam, że pragnę czynnie brać udział w rozwoju i działalności tej uczelni w myśl hasła „Nasz Uniwersytet wspiera mnie w rozwoju ja będę wspierać rozwój naszego Uniwersytetu”.*

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji celów statutowych UTW. Dane osobowe są przetwarzane z poszanowaniem zasad określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)- Dz. Urz. UE L 119/1 z 2016 roku. Administratorem tych danych (np. imię i nazwisko, adres, pesel, wizerunek, numer telefonu i inne zgodnie z deklaracją) jest Uniwersytet Trzeciego Wieku w Białymstoku, 15-435 Białystok, ul. Zamenhofska 15. Każda osoba ma prawo składać wnioski i żądania dotyczące przetwarzanych jej danych osobowych na adres UTW w Białymstoku oraz do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Białystok, dn. ....

.....

podpis

Oferuję swoją bezpłatną pomoc w następujących pracach w ramach działalności UTW.

1. Obsługa komputera w celach dydaktycznych lub innych
2. Prace księgowo – finansowe
3. Redagowanie pism, informacji, zaproszeń, opracowywanie pisemnych sprawozdań itp.
4. Prowadzenie gimnastyki usprawniającej
5. Praca w Sekcji Opieki i Pomocy Koleżeńskiej
6. Nauka języka obcego (wymienić jakiego) .....
7. Organizowanie wycieczek i wyjazdów
8. Włączenie się do grupy wokalnno-muzycznej
9. Kierowanie sekcją zainteresowań (wymienić jaką), którą sama mogę utworzyć .....
10. Prowadzenie kroniki UTW oraz innego wydawnictwa
11. Możliwość sporadycznego korzystania z własnego samochodu na potrzeby UTW.
12. Jestem w stanie wykonywać inne prace, jak np.

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

13. Własne zainteresowania oraz inne wnioski i uwagi

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

Białystok, dnia..... Podpis.....

---

Uchwałą Zarządu UTW z dn. .... przyjęto Panią(Pana).....

.....w poczet słuchaczy

Prezes Zarządu UTW.....