

UNIWERSYTET TRZECIEGO WIEKU „CALISIA” w Kaliszu
DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja niżej odpisana/y.....

/imię, nazwisko drukowanymi literami/

Urodzona/y.....W.....

/rok-miesiąc-dzień /

/miejsce urodzenia/

Legitymująca/y się dowodem-tożsamości

Posiadająca/y numer PESEL.....

Zameldowana/y.....

Adres do korespondencji /podać j. jest inny jw./.....

Adres e-mail.....

TELEFON.....

Nr legitymacji emeryta/rencistki/.....

Wykształcenie /rodzaj/.....

Zawód wykonywany.....

**Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych do stowarzyszenia
UNIWERSYTET TRZECIEGO WIEKU „CALISIA” W KALISZU.**

**Oświadczam, że znany jest mi Statut i Regulamin Uniwersytetu Trzeciego
Wieku „CALISIA” w Kaliszu.**

**Deklaruję płacić składkę członkowską i opłaty ustalone przez władze
statutowe tegoż Uniwersytetu.**

**Wyrażam zgodę na przechowywanie moich danych osobowych zawartych w
niniejszej deklaracji na potrzeby realizacji celów statutowych Uniwersytetu
Trzeciego Wieku „CALISIA” w Kaliszu, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja
2018 roku o Ochronie Danych Osobowych – Dz. U. z 2018 roku, poz. 100.**

data i podpis kandydatki/a

Uchwałą Zarządu Nr.....z dnia.....

Przyjęta/y w poczet członków UTW „CALISIA” w Kaliszu z dniem-----

Podpis Sekretarza/członka Zarządu.....

Skreślono z ewidencji członków UTW „CALISIA” z dniem
na podstawie Uchwały Zarządu UTW „CALISIA” Nr
z dnia.....

Podpis Sekretarza/członka Zarządu.....