**STOWARZYSZENIE: KIELECKI UNIWERSYTET TRZECIEGO WIEKU W KIELCACH „PONAD CZASEM”**

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

|  |
| --- |
| **Ja, niżej podpisana/y ...........................................................................................................** **Imię/imiona oraz nazwisko (DRUKOWANYMI literami)** |
| **urodzona/y data /dzień-miesiąc-rok/ …………………………………….… w……………………………………………………….** |
| **numer ewidencyjny PESEL ................................................................................................................** |
|  **zamieszkała/y (adres zameldowania) przy ul. .................................................................................**  **nr domu ............ nr mieszkania ................ w ..............................................................................**  **kod ..... ..... - ..... ..... ..... telefon domowy ... ........................................**  **telefon komórkowy ................................................. e-mail ...........................................................** **wykształcenie ..........................................................................................zainteresowania………………………..****………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….** |
| **Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych / wspierających do Stowarzyszenia: Kielecki Uniwersytet Trzeciego Wieku „Ponad Czasem”** **Oświadczam, że jest mi znany Statut Stowarzyszenia: Kieleckiego Uniwersytetu Trzeciego Wieku „Ponad Czasem” i zobowiązuję się do jego przestrzegania**  |
| **ponadto:** **⇒ deklaruję płacić składkę członkowską oraz inne opłaty ustalone przez władze statutowe Stowarzyszenia:  Kieleckiego Uniwersytetu Trzeciego Wieku „Ponad Czasem”,****⇒ wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej Deklaracji  na potrzeby realizacji celów statutowych Stowarzyszenia: Kielecki Uniwersytet Trzeciego Wieku „Ponad Czasem”  zgodnie z ustawą z dnia 29.08. 1997 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883)** |
| **.............................................................. Przyjęta/y w poczet członków Stowarzyszenia Kieleckiego  /data i podpis kandydata/ Uniwersytetu Trzeciego Wieku „Ponad Czasem”**  **Uchwałą Zarządu Nr ………z dnia………………….……….**  **……………………………………………….…  /podpis Sekretarza Zarządu/** |