



ZGŁOSZENIE STUDENTA



ASOS 2014-2020
Rządowy Program na rzecz Aktywności Społecznej
Osób Starszych na lata 2014-2020
Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Zgłaszam się w poczet studentów Gminnego Uniwersytetu Trzeciego Wieku
Edycja 2019 r. / semestr wiosenny

Wypełnia zgłaszający:

imię:

.....

nazwisko:

.....

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

adres zamieszkania:

.....

nr telefonu komórkowego:

					-														
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nr telefonu stacjonarnego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

adres poczty elektronicznej
(e-mail):

.....

Informacja o ograniczeniach
w dostępności:

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

(proszę wskazać czynniki mogące utrudniać Pani/Panu
uczestniczenie w zajęciach, np. ograniczenia ruchowe
lub zdrowotne, jeżeli występują)

Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności.

TAK NIE

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

(postaw krzyżyk we właściwej kratce)

Wypełnia zgłaszający:

Chcę korzystać z darmowej usługi transportu na wykłady:

TAK NIE

(postaw krzyżyk we właściwej kratce)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z przedstawionymi w niej warunkami.

TAK NIE

(postaw krzyżyk we właściwej kratce)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem Gminnego Uniwersytetu Trzeciego Wieku i akceptuję jego postanowienia.

TAK NIE

(postaw krzyżyk we właściwej kratce)

Dodatkowe uwagi:

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

(wypełnić w razie potrzeby)

Data:.....

Podpis zgłaszającego :.....

Wypełnia przyjmujący zgłoszenie:

Wraz ze zgłoszeniem wniesiono opłatę semestralną:

TAK NIE

(postaw krzyżyk we właściwej kratce)

Data:.....

Podpis przyjmującego zgłoszenie :.....