

**Sieradzki Uniwersytet Trzeciego Wieku  
przy Centrum Kształcenia Ustawicznego**

ul. Mickiewicza 4  
98-200 Sieradz  
tel. +48 822 10 12 wewn. 36  
e-mail: sekretariat@ckusieradz.pl  
[www.ckusieradz.pl](http://www.ckusieradz.pl)

**DEKLARACJA**

1. Nazwisko i imię.....
2. Data urodzenia ..... PESEL .....
3. Adres zamieszkania .....
- ..... tel.:.....
- e-mail .....
4. Wykształcenie: ..... Zawód:.....
5. Emerytura/renta od roku ..... Nr świadczenia .....

Proszę o przyjęcie w poczet członków Sieradzkiego Uniwersytetu Trzeciego Wieku przy Centrum Kształcenia Ustawicznego.

Jednocześnie oświadczam, że znany mi jest Statut i zobowiązuję się do przestrzegania jego przepisów oraz do opłacania składek członkowskich.

Data .....

.....  
( podpis)

Deklaruję chęć uczestnictwa w następujących zajęciach:

1. Wykłady o różnej tematyce – obecność obowiązkowa
2. Podstawowy kurs obsługi komputera i urządzeń peryferyjnych
3. Lektoraty języków obcych:
  - angielski
  - niemiecki
  - włoski
4. Gimnastyka i rehabilitacja ruchowa
5. Wycieczki krajoznawcze i rajdy piesze, spacerzy sobotnio-niedzielne
6. Okolicznościowe spotkania integracyjne
7. Spotkania z autorami, twórcami i ciekawymi ludźmi
8. Udział w spektaklach teatralnych i filmowych, koncertach, wyjazdach do filharmonii, opery i operetki
9. Zajęcia plastyczne
10. Historia sztuki
11. Pielęgnacja ciała wieku dojrzałego.
12. Inne propozycje .....

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

---

---

Oświadczam, że zgodnie z art.23 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z r. 2002 Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Sieradzki Uniwersytet Trzeciego Wieku informacji zamieszczonych w niniejszej deklaracji wyłącznie do spraw związanych z działalnością statutową SUTW.

Data .....

.....

(podpis)