

Piaseczno, dnia.....

Miejsko – Gminny Ośrodek Kultury w Piasecznie

UNIWERSYTET TRZECIEGO WIEKU

Proszę o przyjęcie mnie w poczet słuchaczy  
UNIWERSYTETU TRZECIEGO WIEKU  
W PIASECZNIE.

Zobowiązuję się niniejszym do terminowego opłacania czesnego  
oraz przestrzegania Regulaminu UTW,  
z którym się zapoznałem/-am:

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

Adres zamieszkania: .....

E-mail: .....

Telefony kontaktowe:.....

Wykształcenie/zawód: .....

Zainteresowania (proszę wpisać trzy najbardziej interesujące  
Panią/Pana dziedziny): .....

.....  
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie  
z Ustawą o ochronie danych osobowych DZ. U. Nr 133 poz. 833.

Własnoręczny podpis