

**FORMULARZ ZAPISÓW DO
SĄDECKIEGO UNIwersYTETU TRZECIEGO WIEKU
ROK AKADEMICKI 2017/2018**



1. Imię i nazwisko:

2. Adres zamieszkania:

3. Data urodzenia: 4. PESEL.....

5. Telefon: 6. E-mail.....

7. Mój status to:

- emeryt
- rencista
- osoba pracująca zarobkowo
- osoba bezrobotna
- inne

8. Wykształcenie:

- wyższe
- pomaturalne
- średnie
- inne

9. Wybieram sekcję (proszę wybrać tylko jedną sekcję):

- kulturoznawczą
- medyczną i profilaktyki zdrowia
- przyrodniczo-geograficzną
- psychologiczną

Oświadczenia

1. Oświadczam, iż zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz.2135 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Sądecki Uniwersytet Trzeciego Wieku z siedzibą w Nowym Sączu, ul. Jagiellońska 18, dla celów statutowych.
Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że mam prawo dostępu do treści moich danych osobowych, prawo ich poprawiania oraz żądania ich usunięcia.
2. Oświadczam, iż zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 666) wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie mojego wizerunku oraz nieodpłatne rozpowszechnianie mojego wizerunku w związku z realizacją celów statutowych Stowarzyszenia Sądecki Uniwersytet Trzeciego Wieku z siedzibą w Nowym Sączu, ul. Jagiellońska 18.
3. Zobowiązuję się do uczestnictwa **wyłącznie** w zajęciach, na które się wpisałem/wpisałam oraz do noszenia przy sobie imiennego identyfikatora w formie np. legitymacji słuchacza Sądeckiego Uniwersytetu Trzeciego Wieku.
4. Oświadczam, że znany mi jest Regulamin oraz Statut Sądeckiego Uniwersytetu Trzeciego Wieku.

Nowy Sącz, dnia

.....

(czytelny podpis)