KWESTIONARIUSZ SŁUCHACZA UTW

- **Dane słuchacza**:

  Imię ……..……..

  Nazwisko…..……

  Data urodzenia ……..……

  Ulica ……..……

  Miejscowość ..……..……

  Kod ……..……

  Telefon ……

  E-mail …..……

- Zobowiązuję się do wypełnienia obowiązków regulaminowych Uniwersytetu Trzeciego Wieku, oraz do brania udziału w wybranych zajęciach.
  **Regulamin dostępny na www.mojeutw.pl*

- Na każdych zajęciach oraz wykładach UTW sporządzane będą listy obecności słuchaczy, dokumentujące stan faktyczny korzystania z zaproponowanej formy zajęć.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez 2concept sp. z o.o. moich danych osobowych udostępnionych w niniejszym formularzu dla celów rekrutacji. Podanie danych jest dobrowolne ale niezbędne do udziału w procesie rekrutacji.

……
data i podpis słuchacza