

DEKLARACJA

Deklaruję udział w zajęciach Bielańskiego Uniwersytetu Trzeciego Wieku oraz zobowiązuję się do ponoszenia opłaty semestralnej

Imię i nazwisko.....

Adres.....

Telefon.....

e-mail.....

Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r o ochronie danych osobowych (Dz.U.Nr 133/97 poz.883) wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie danych BOK oraz ich przetwarzanie (np. mailing informacji o programie BOK)*.

.....
Podpis uczestnika