



## **KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY**

[Wypełniają osoby, które zapisują się do AS, jednocześnie opłacając 50 zł opłaty wpisowej.]

Imię i Nazwisko

.....

telefon

.....

adres e-mail

.....

adres do korespondencji

**Zgłaszam swój udział w zajęciach Akademii Seniora w roku akademickim 2016/2017.**

Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu podaje zgodnie ze stanem faktycznym oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb promocyjnych (zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133, poz. 883). Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem Akademii Seniora w Puszczykowie.

Puszczykowo, dnia

.....

.....

czytelny podpis