**Gliwice dnia………………………..**

 **…………………………………………..**

 **(Numer ewidencyjny)**

**Imię i nazwisko**

**………………………………………………………………………**

**Adres zamieszkania, ulica, numer domu**

**……………………………………………………………………..**

**Kod pocztowy, miejscowość**

**…………………………………………………………………….**

**Numer telefonu**

**…………………………………………………………………….**

**E-mail**

**……………………………………………………………………**

 **STOWARZYSZENIE**

**UNIWERSYTET TRZECIEGO WIEKU**

**W GLIWICACH**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet studentów Uniwersytetu Trzeciego Wieku

w Gliwicach. Oświadczam, że znany mi jest Statut i Regulamin Stowarzyszenia

Uniwersytetu Trzeciego Wieku w Gliwicach i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Deklaruję się do terminowego opłacania składki członkowskiej w kwocie ustalonej przez Zarząd Stowarzyszenia.

 ………………………………………………………

 (Podpis kandydata/kandydatki)

Załączniki:

1. 1 fotografia(35 mm x 45 mm)
2. Dowód wpłaty wpisowego (opłaty rejestracyjnej)
3. Deklaracja członkowska
4. Dyplom ukończenia studiów wyższych lub świadectwo maturalne(do wglądu)

 **……………………………………………………………**

(Podpis osoby przyjmującej dokumenty)

**Decyzja Zarządu Stowarzyszenia Uniwersytet Trzeciego Wieku w Gliwicach:**

……………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………..

Gliwice, dnia……………………………… ………………………………………………..

 (Podpis Prezesa Zarządu)