

DEKLARACJA NA ROK AKADEMICKI 2024/2025

<input type="checkbox"/> KONTYNUACJI	<input type="checkbox"/> PRZYSTĄPIENIA
--------------------------------------	--

REGIONALNA SIEĆ UNIWERSYTETÓW TRZECIEGO WIEKU WYŻSZEJ SZKOŁY GOSPODARKI

NAZWISKO..... IMIĘ.....

DATA URODZENIA..... MIEJSCE URODZENIA.....

PESEL.....

ADRES ZAMIESZKANIA.....

TEL..... E-MAIL.....

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO UISZCZENIA OPŁATY W WYSOKOŚCI 100,00 ZŁ ZA SEMESTR LUB 200,00 ZŁ ZA ROK AKADEMICKI NA DZIAŁALNOŚĆ STATUTOWĄ UNIWERSYTETU TRZECIEGO WIEKU WYŻSZEJ SZKOŁY GOSPODARKI.
2. W PRZYPADKU REZYGNACJI ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO ZŁOŻENIA PISEMNEJ INFORMACJI I UISZCZENIA WSZELKICH OBOWIĄZUJĄCYCH OPŁAT DO DNIA REZYGNACJI WŁĄCZNIE. REZYGNACJA NIE MOŻE BYĆ ROSZCZENIEM DO ZWROTU CZESNEGO. REZYGNACJA NASTĘPUJE Z DNIEM DORĘCZENIA/WPŁYWU PISMA ZAWIERAJĄCEGO OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI.
3. WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DO CELÓW ZWIĄZANYCH Z DZIAŁALNOŚCIĄ UNIWERSYTETU TRZECIEGO WIEKU WYŻSZEJ SZKOŁY GOSPODARKI. ZAPOZNAŁEM I AKCEPTUJĘ KLAUZULĘ INFORMACYJNĄ RODO.
4. OPŁATĘ Z TYTUŁU CZESNEGO NALEŻY DOKONAĆ WEDŁUG PONIŻSZEGO HARMONOGRAMU NA WSKAZANY NUMER KONTA:

WYŻSZA SZKOŁA GOSPODARKI, UL.GARBARY 2, 85-229 BYDGOSZCZ

**46 1090 1072 0000 0001 3688 9669**

Z DOPISKIEM: „UTW SICIENKO IMIĘ I NAZWISKO ”

OPŁATA ZA ROK AKADEMICKI	KWOTA 200,00 ZŁ	DO 31.10.2024r.
OPŁATA ZA I SEMESTR	KWOTA 100,00 ZŁ	DO 31.10.2024r.
OPŁATA ZA II SEMESTR	KWOTA 100,00 ZŁ	DO 31.03.2025r.

MIEJSCOWOŚĆ **SICIENKO** DATA ..... PODPIS .....

ORGANIZATOR ZASTRZEGA SOBIE PRAWO DO ZMIANY HARMONOGRAMU WYKŁADÓW I ZAJĘĆ WARSZTATOWYCH W TOKU TRWANIA NAUKI NA UNIWERSYTECIE TRZECIEGO WIEKU WYŻSZEJ SZKOŁY GOSPODARKI.



52 567 07 07



u3w@byd.pl



u3w.byd.pl