



Uniwersytet
Trzeciego Wieku
w Pińczowie



**ANKIETA
SŁUCHACZA**

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia
3. Stan cywilny
4. Wykształcenie
5. Status zawodowy: renta, emerytura, pracuje w niepełnym wymiarze
6. Od kiedy Pan/Pani przebywa na emeryturze/rencie
7. Czego oczekuje Pan/Pani po spotkaniach w ramach Uniwersytetu Trzeciego Wieku:
.....
.....
8. Własne zainteresowania
9. Adres zamieszkania:
10. Numer telefonu, e-mail
11. Czy uczestniczył(a) Pan/Pani wcześniej w zajęciach UTW w Pińczowie (TAK/NIE)?
.....

Deklaruję udział w obowiązkowych i wybranych zajęciach UTW (wykłady i warsztaty), oraz systematycznie uiszczać składkę członkowską.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ankiecie na potrzeby działalności Uniwersytetu Trzeciego Wieku w Pińczowie, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (dz. U. z 1997 nr 133, poz. 883).

Data:

Podpis

Propozycje zajęć UTW (proszę podkreślić 3 deklarowane zajęcia)

- języki obce
 - język niemiecki
 - język angielski
 - język rosyjski
- teatralne
- muzyczne
- plastyczne
- gimnastyka
- basen
- komputerowe