………………………………………………………….
 (imię i nazwisko)

………………………………………………………….
………………………………………………………….
 (adres)

………………………………………………………….
 (data i miejsce urodzenia)

………………………………………………………….
 (parafia)

………………………………………………………….
 (imię ojca)

………………………………………………………….
 (numer telefonu)

………………………………………………………….
 (adres e-mail)

**Do Rektora
Uniwersytetu Trzeciego Wieku
Diecezji Rzeszowskiej**

 Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie w poczet słuchaczy Uniwersytetu Trzeciego Wieku Diecezji Rzeszowskiej. Prośbę swą motywuję tym, że …………………………………………………………….…
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Zobowiązuję się do przestrzegania przepisów Regulaminu Uniwersytetu Trzeciego Wieku Diecezji Rzeszowskiej oraz do stosowania się do zarządzeń Rektora UTWDRz.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w podaniu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 z późn. zm.) w celach związanych z działalnością Uniwersytetu Trzeciego Wieku Diecezji Rzeszowskiej.

………………………………………………….. ………………………………………………
 Miejscowość, data (podpis)