**DEKLARACJA SŁUCHACZA
BYTOMSKIEGO UNIWERSYTETU TRZECIEGO WIEKU**

Ja niżej podpisana/podpisany proszę o przyjęcie mnie na rok akademicki 2022/2023 w poczet słuchaczy Bytomskiego Uniwersytetu Trzeciego Wieku działającego w ramach Centrum Kształcenia Ustawicznego w Bytomiu.

 Data i czytelny podpis

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

Dane teleadresowe słuchaczki/słuchacza

Nazwisko i imię ............................................................................................

Adres\* ………................................................................................

Telefon\* ……....................................................................................

Adres e-mail\* ............................................................................................

\* prosimy o wpisanie jeżeli nastąpiła zmiana