**DEKLARACJA SŁUCHACZA BYTOMSKIEGO UNIWERSYTETU TRZECIEGO WIEKU**

Ja niżej podpisana/podpisany proszę o przyjęcie mnie na rok akademicki 2024/2025 w poczet słuchaczy Bytomskiego Uniwersytetu Trzeciego Wieku działającego w ramach Młodzieżowego Domu Kultury nr 1 w Bytomiu.

Data i czytelny podpis słuchacza

# Dane teleadresowe słuchaczki/słuchacza

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

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

Adres ………................................................................................

Telefon ……....................................................................................

Adres e-mail ............................................................................................