

**Karta nr** .....

Warszawa, dnia .....

Nr karty taki sam jak na Karcie Słuchacza  
Uniwersytetu Otwartego UKSW

**DEKLARACJA SŁUCHACZA**  
**Uniwersytetu Otwartego Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego**

1. Nazwisko i imię/imiona .....
2. Adres .....
Telefon ..... E-mail .....
3. Data i miejsce urodzenia .....
4. Numer dowodu osobistego ..... PESEL .....
5. Wykształcenie*: (wyższe, policealne, średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe, zasadnicze zawodowe, podstawowe) lub jeśli student/uczeń – nazwa szkoły/uczelni ..... .....
6. Jestem osobą pracującą/bezrobotną/na emeryturze lub rencie*.
7. Deklaruję swój udział w kursie/warsztacie/innej formie kształcenia*.
8. Pełna nazwa kursu..... .....
9. Termin kursu.....
9. Moje zainteresowania..... .....

\*) właściwe podkreślić

Oświadczam, że zgodnie z art.23 ust.1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Otwarty UKSW informacji zamieszczonych w niniejszej Deklaracji wyłącznie do spraw związanych z działalnością UO UKSW..

.....  
Własnoręczny podpis