** **

 **Formularz akredytacyjny na**

 **III Wielki Kongres Uniwersytetów Trzeciego Wieku**

**Miejsce: Teatr Polski im. A. Szyfmana w Warszawie ul. Karasia 2**

**14 października 2019 r. godz. 11.00-18.00. Akredytacja od godz. 10.00**

 **Formularz prosimy przesłać na adres biuro@fundacjaoputw.pl**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane uczestnika**  |  |
| Pełna nazwa UTW |  |
| Siedziba, kod, miasto, ulica |  |
| e-mail, telefon |  |
| Imię i Nazwisko uczestnika Kongresu  |  |
| kontakt –e-miał, telefoniczny  |  |
| Proszę o rezerwację noclegu13/14 października TAK/NIE14/15 października TAK/NIE*niepotrzebne skreślić*  |  |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z uczestnictwem w III Wielkim Kongresie UTW | Podpis uczestnika  |

 ****