**DEKLARACJA**

**członkowstwa w Federacji Uniwersytetów Trzeciego Wieku**

.........................................................................................................................................................................

(nazwa organizacji)

z siedzibą w ....................................................................................................................................................

(adres organizacji, e-mail)

reprezentowana przez....................................................................................................................................

(imię i nazwisko, funkcja)

po zapoznaniu się z celami, zadaniami i formami współpracy zgłasza wolę członkowstwa w Federacji Uniwersytetów Trzeciego Wieku z siedzibą we Wrocławiu, ul. Dawida 1/3.

Do kontaktów z Federacją Uniwersytetów Trzeciego Wieku upoważniamy panią/pana:

.........................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko, adres)

..................................................................... .......................................................................

Miejscowość, data (podpisy osoby/osób upoważnionych

statutowo do podpisywania dokumentów)

Załączniki:

- statut organizacji;

- wyciąg z KRS lub innej ewidencji;

- uchwała Zarządu/Walnego Zebrania lub innego uprawnionego organu o woli przystąpienia do Federacji Uniwersytetów Trzeciego Wieku z siedzibą we Wrocławiu.