**WSAP w SZCZECINIE**

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO AKADEMII SENIORA WSAP W SZCZECINIE**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………….…………………………………………………….

Adres zamieszkania: ………………………………………………………………..……………………………… ………………………….

Telefon kontaktowy: ……………………………………………………………………………………………………………………………

e-mail: ………..……………..………………………………………………………………………………………………………………………...

WYBIERAM SPECJALNOŚĆ\*:

ϖ TURYSTYKA I REKREACJA

ϖ RELACJE RODZINNE CZY MUSZĄ BYĆ TRUDNE?

ϖ FOTOGRAFIA I SZTUKI PLASTYCZNE

ϖ E-SENIOR – INTERNET DLA KAŻDEGO

ϖ ZDROWIE I KONDYCJA UMYSŁOWA

Deklaruję płatność w\*: ϖ 1 racie ϖ 2 ratach

Szczecin, dnia ……………………………………. r.

……………..……………………………………….…

(podpis deklarującego)

Deklarację należy złożyć w siedzibie uczelni lub przesłać na jej adres: Wyższa Szkoła Administracji Publicznej w Szczecinie, - ul. Marii Skłodowskiej-Curie 4, 71-332 Szczecin, lub płatności można dokonać przelewem na konto uczelni: Bank Pekao SA: **10 1240 3813 1111 0000 4397 4546** lub uiścić gotówką   
w momencie składania deklaracji.