



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA
III ZJAZDU ABSOLWENTÓW Z OKAZJI 100 - LECIA
I LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO IM. KEN W KOŃSKICH
17 października 2015 roku

Nazwisko i imię:

Nazwisko rodowe:.....

Data urodzenia:.....

Adres do korespondencji:.....

.....

Adres e - mail:.....

Telefon kontaktowy:

Rok ukończenia szkoły (klasa):.....

.....

Nazwisko wychowawcy:

Uczestnictwo w obchodach 100 - lecia I LO (proszę podkreślić wybrane opcje)

- Deklaruję udział w uroczystościach (koszt 30 zł)
- Deklaruję udział w Balu Absolwenta (koszt 140 zł od osoby)
- Deklaruję udział w Balu Absolwenta z osobą towarzyszącą (koszt 280 zł od pary)
- Rezerwuję nocleg ze śniadaniem w Bursie Szkolnej 17.10/18.10 (koszt 45 zł od osoby)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb niezbędnych do realizacji obchodów Jubileuszu (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. nr 133 poz. 883)

.....

(czytelny podpis absolwenta)