**Zjazd Absolwentów**

**Zespołu Szkół im I.J.Paderewskiego**

**„KOPA LAT”**

**Karta zgłoszenia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię |  | | | | |
| Nazwisko panieńskie |  | | | | |
| Adres (ulica) |  | | | | |
| Miejscowość |  | | | Kod |  |
| Telefon kontaktowy |  | e-mail |  | | |
| Rok ukończenia szkoły |  | | | | |
| Nazwisko i imię wychowawcy |  | | | | |

Niniejszym deklaruję udział w **ZJEŹDZIE ABSOLWENTÓW** oraz zobowiązuję się do wniesienia z tego tytułu następujących opłat *(proszę zakreślić wybraną opcję lub w razie wysyłania karty zgłoszeniowej za pośrednictwem poczty elektronicznej pozostawić w dokumencie tylko wybraną opcję)*

1. Opłaty zjazdowej w wysokości (za materiały zjazdowe) 40,00 zł

lub

1. Opłaty zjazdowej oraz udział w Balu Absolwenta 160 PLN

**…………………………………………………………………………… ……………………………………………………………….**

**/miejscowość, data/ /podpis/ nie wymagany przy zgłoszeniu elektronicznym**

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych /Dz.U. nr 101 z 2002 r. poz. 926 ze zm./ wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych ze zorganizowaniem ZJAZDU.