 

**Formularz zgłoszeniowy**

Potwierdzam swój udział w Zjeździe Absolwentów i Wychowanków Państwowego Liceum Ogólnokształcącego im. Tadeusza Kościuszki w Jarocinie w dniu 14 września 2019 r.

**Dane absolwenta:**

Imię/Imiona …………………………………………………

Nazwisko ……………………............………………………

Nazwisko panieńskie …………………................………..…

Rok ukończenia szkoły ……….....…........………………..…

**Adres zamieszkania:**

Kod pocztowy …………...…...…, poczta …………….............………

Miejscowość …………..…………………ul ……………..…….. nr domu ..................

Województwo ……………….....................

Kraj ……………………….........................

Kontakt:

Tel.. …………………………………….........………

E-mail. ………………………………………………

**Zgłaszam:** *(wstaw znak x w kratkę)*

 udział w Zjeździe Absolwentów (opłata org., wydawnictwo, pamiątki, obiad) – 100 zł/osoba

 udział w Balu Absolwenta – 150 zł/osoba

 udział w Zjeździe i Balu Absolwenta – 250 zł/osoba

**Ważne!** Wpłat należy dokonywać wyłącznie na rachunek bankowy

 Przyjmuję do wiadomości, że wniesiona opłata zjazdowa nie podlega zwrotowi nawet w przypadkach losowych

x

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych niezbędnych przy organizacji Zjazdu Absolwentów

x

**Wpłatę należy uiścić w terminie do 01.09.2019 r. na rachunek bankowy nr 47 8427 0009 0020 1683 2000 0003 z dopiskiem: „Opłata zjazdowa”.**