

**Deklaracja udziału w IX Zjeździe Absolwentów Zespołu Szkół Zawodowych im. Stanisław Staszica
w Lidzbarku Warmińskim organizowanym w dniu 9 czerwca 2018 r.**

Imię i nazwisko:.....
Nazwisko rodowe:
Dokładny adres (kod):.....
Telefon/e-mail:.....
Rok ukończenia Liceum/Technikum/ZSZ.....
Wychowawca klasy:.....

Zgłaszam swój udział w IX Zjeździe Absolwentów w dniu 9 czerwca 2018 r.

Wybieram wariant:

1. **Apel** tak nie
2. **Wydawnictwo + identyfikator + przerwa kawowa (koszt 50 zł)** tak nie
3. **Bankiet (koszt 160 zł)** tak nie

.....
data, miejscowość

.....
czytelny podpis uczestnika Zjazdu

Wpłat należy dokonać na konto: 61 2030 0045 1110 0000 0406 2240 do **30.03.2018 r.**,
tytuł przelewu: **Zjazd Absolwentów, nazwisko imię, rok ukończenia szkoły.**

Wypełnioną deklarację uczestnictwa w IX Zjeździe Absolwentów należy przesłać:

1. Drogą mailową (skan) na adres: zszlwbiuro@wp.pl lub
2. Poczta na adres: Zespół Szkół Zawodowych ul. Orła Białego 5, 11-100 Lidzbark Warmiński

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów organizacji IX Zjazdu Absolwentów.

.....
czytelny podpis uczestnika Zjazdu

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016 poz. 922) informujemy, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół Zawodowych z siedzibą w Lidzbarku Warmińskim, ul. Orła Białego 5,
- 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji IX Zjazdu Absolwentów i nie będą udostępniane innym podmiotom,
- 3) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.