

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA
UROCZYŚCIOŚCI JUBILEUSZOWYCH 90–LECIA POWSTANIA
SZKOŁY MLECZARSKIEJ WE WRZEŚNI
10 – 12 MAJA 2019 r.

Imię i nazwisko:.....

Nazwisko rodowe:.....

Adres do korespondencji:

.....

Adres e-mail:

Telefon kontaktowy:

Rok ukończenia szkoły:

.....

Typ szkoły, klasa:

Nazwisko wychowawcy:

Deklaruję udział w obchodach 90–lecia powstania Szkoły Mleczarskiej we Wrześni oraz pokrycia poszczególnych kosztów (właściwe zakreślić):

- Udział we wszystkich wydarzeniach zjazdowych
(msza św., uroczysta akademii, **BAL ABSOLWENTA**, materiały i gadżety zjazdowe, pamiątkowe zdjęcie) – **opłata 200 zł**
- Udział w wydarzeniach zjazdowych bez udziału w BALU – **opłata 60 zł**
- Udział w BALU osoby towarzyszącej – **opłata 150 zł**

Dodatkowo deklaruję skorzystanie z usług (właściwe zakreślić):

nocleg 1 (piątek/sobota – 30 zł), **śniadanie** (sobota – 10 zł), **obiad** (sobota – 20 zł) **nocleg 2** (sobota/niedziela – 30 zł), **śniadanie** (niedziela – 10 zł)

RAZEM (kwota):

.....
(czytelny podpis absolwenta)

Dane do wpłaty:

DYBA MAREK 36 9681 0002 0023 1420 3000 0010

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb niezbędnych do realizacji obchodów Jubileuszu (zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. (RODO))