



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Absolwent LO

Inna osoba

Imię i nazwisko (panieńskie – na życzenie):

.....

Kontakt:

Tel. e-mail:

Rok ukończenia LO:

Udział w Balu Absolwenta (*dodatkowa odpłatność 150 zł/os.*)

TAK

NIE

Informacje dodatkowe:

1. Termin zgłoszenia udziału w Zjeździe upływa **15 IX 2019 r.**
2. Odpłatność za udział w Zjeździe Absolwentów wynosi 150 zł os osoby. W przypadku wyrażenia chęci udziału w Balu Absolwenta w dniu 19 X 2019 r. kwota wzrasta do 300 zł od osoby.
3. Wypełnienie formularza zgłoszeniowego jest równoznaczne z zobowiązaniem się do uiszczenia stosownej kwoty na rachunek bankowy Stowarzyszenia Przyjaciół LO im. M. Kopernika w Grajewie w nieprzekraczalnym terminie do **30 IX 2019 r.**

Konto bankowe: 86 8768 1013 1302 1395 2000 0010

W tytule wpłaty prosimy wpisać: V Zjazd Absolwentów + imię i nazwisko osoby, której wpłata dotyczy

4. Istnieje możliwość rezerwacji noclegów w internacie szkolnym LO (tel. 86-272-20-96 w. 24), Restauracji BALTON (512-634-354), bądź innych miejscach na terenie Grajewa. W przypadku zainteresowania prosimy o osobisty i bezpośredni kontakt telefoniczny z danym miejscem – wykaz możliwych miejsc noclegowych zamieszczony został na stronie internetowej Zjazdu.
5. Wypełnienie formularza zgłoszeniowego jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami na zasadach określonych w klauzuli informacyjnej, której treść została zamieszczona na stronie internetowej Zjazdu.

.....

Data i czytelny podpis