

Karta Zgłoszenia - Ankieta
Absolwenta I Liceum Ogólnokształcącego w Łosicach
na V Zjazd Absolwentów

Imię/imiona*

Nazwisko*

Nazwisko rodowe*

Rok ukończenia liceum* Profil klasy

Imię i nazwisko wychowawcy

Wykształcenie zdobyte po ukończeniu liceum:

nazwa szkoły

uzyskany tytuł/zawód.....

Adres do korespondencji:

Tel. e-mail

Zgłaszam udział w części oficjalnej Zjazdu - opłata 130 zł *

Zgłaszam udział w części oficjalnej Zjazdu i Balu Absolwenta – opłata 300 zł

Nr rachunku: BS Łosice **61 8038 0007 0010 1143 2000 0150**

Tytułem: V Zjazd Absolwentów, imię i nazwisko

Wypełnioną ankietę proszę przesłać mailem na adres: zjazd75lo@gmail.com lub pocztą na adres: I Liceum Ogólnokształcące, 08-200 Łosice, ul. Szkolna 3 z dopiskiem: „V Zjazd Absolwentów I LO”

Oświadczenia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez I Liceum Ogólnokształcące w Łosicach wyłącznie na potrzeby organizacji Zjazdu Absolwentów zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

TAK *

Oświadczam, że zgodnie z przepisami art. art. 6, 7 i 8 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających mój wizerunek zarejestrowany podczas zjazdu absolwentów I Liceum Ogólnokształcące w Łosicach, w mediach: Internecie, prasie, telewizji, gazetkach szkolnych. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mój wizerunek będzie wykorzystywany wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania szkoły.

TAK *

.....
data

.....
podpis

* wymagane