



## DEKLARACJA

### UCZESTNICTWA W ZJEŹDZIE ABSOLWENTÓW Z OKAZJI JUBILEUSZU 40-LECIA ZESPOŁU SZKÓŁ CENTRUM KSZTAŁENIA USTAWICZNEGO im. S. Batorego w Koninie

.....  
(nazwisko i imię oraz nazwisko rodowe dla Pań)

.....  
(adres zamieszkania – dokładne dane wraz z kodem pocztowym)

.....  
(telefon)

.....  
(e-mail)

.....  
(nazwa szkoły ukończonej w Zespole Szkół CKU)

.....  
(nazwisko wychowawcy)

.....  
(rok ukończenia szkoły)

Deklaruję uczestnictwo w **Zjeździe Absolwentów** z okazji **40-lecia Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Ustawicznego** im. S. Batorego w Koninie:

- a) w dniu **6 kwietnia 2017 r. godz. 16.00 – 19.00** – zwiedzanie szkoły, spotkania z dyrekcją, z wychowawcami i nauczycielami oraz spotkania koleżeńskie - TAK  NIE
- b) w dniu **6 kwietnia 2017 r. od godz. 20.00** – Bal Absolwentów w Restauracji Manhattan w Brzeźnie - TAK  NIE

Potwierdzeniem uczestnictwa w zjeździe jest wpłata **30 zł** (koszty organizacyjne Zjazdu + folder) lub **130 zł** (koszty organizacyjne Zjazdu + folder + bal) na Fundusz Samorządu Słuchaczy przy Zespole Szkół CKU w Koninie, nr konta: **PKO BP SA II O/Konin 26 1020 2746 0000 3902 0063 0863**

**z dopiskiem „40-lecie ZS CKU”** oraz wypełnienie i przesłanie formularza uczestnictwa (deklaracja). Termin wpłaty i przesyłania zgłoszeń – do **28 lutego 2018 r.**

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby organizacji Zjazdu Absolwentów z okazji 40-lecia Zespołu Szkół CKU w Koninie, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133, poz. 883).

.....  
(data i podpis uczestnika)

Wypełnioną deklarację wraz z potwierdzeniem wpłaty należy przesłać: pocztą na adres szkoły lub pocztą elektroniczną: [jubileusz@zscku.konin.pl](mailto:jubileusz@zscku.konin.pl) lub złożyć osobiście w sekretariacie Dyrektora szkoły.

**PRZEKAŻ WIADOMOŚĆ ZNAJOMYM I KOLEGOM Z KLASY!!!**

**Dziękujemy i do zobaczenia**

**ORGANIZATORZY ZJAZDU**