

ABSOLWENT

.....
(imię i nazwisko)

DEKLARACJA

Niniejszym deklaruję zamiar wstąpienia do Stowarzyszenia Absolwentów i Wychowanków Liceum Ogólnokształcącego im. mjra Henryka Sucharskiego w Kępnie.

DANE OSOBOWE

1. Imię i nazwisko
 2. Nazwisko panieńskie
 3. Adres zamieszkania
 4. Adres e-mail
 5. Telefon
 6. Rok matury lub lata uczęszczania do szkoły
 7. UWAGI
-

Oświadczam, że postanowienia Statutu Stowarzyszenia są mi znane.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych dla celów statutowych Stowarzyszenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z p. zm.)

....., dnia

.....
(p o d p i s)