

**Deklaracja udziału w 25-leciu Szkół**

**im. Ignacego Jana Paderewskiego w Lubaszu**

Ja, niżej podpisany(a) deklaruję chęć uczestnictwa w obchodach 25-lecia szkoły, które odbędą się 23 września 2017 roku.

Imię (imiona) i nazwisko: ……………………………………………….…………………….

Nazwisko rodowe: ……………………………………………….…………………………….

Data i miejsce urodzenia: …………………………………….……………….……………….

Miejsce zamieszkania: …………………………………………….…..………………………

Telefon: …………………………………………………………………..……………………

Adres email: ……………………………………………………………………………….…..

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Zjazdu, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997   
o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883).*

*Zaznacz* ***X*** *odpowiedni kwadrat*

Deklaruję udział w uroczystościach na terenie szkoły □

Deklaruję udział w balu (100 zł) □

Deklarację proszę przesłać na adres: [25lecieszkoly@lubasz.edu.pl](mailto:25lecieszkoly@lubasz.edu.pl) lub pocztą na adres:   
*Edukacja Lubasz*

*ul. Chrobrego 33*

*64-720 Lubasz*

**Prosimy o odesłanie karty zgłoszeniowej wraz z potwierdzeniem wpłaty do dnia 25.08.2017r**.

**Wpłaty prosimy dokonywać na konto:**

Rada Rodziców Szkół Prowadzonych przez „Edukację Lubasz” Sp. z o.o.

B. Chrobrego 33, 64-720 Lubasz.

**BANK SPÓŁDZIELCZY w Czarnkowie; ODDZIAŁ w Lubaszu:**

**80 8951 0009 1316 1378 2000 0020**

w tytule przelewu : Imię i nazwisko, „25-lecie szkoły"

**lub** w sekretariacie szkoły w godz. 8:00 – 15:00.