(Załącznik 1)

**Formularz zgłoszeniowy**

**na Bal Absolwenta ZS MSG – 24.06.2023**

1. Imię i nazwisko:
2. Nazwisko panieńskie:
3. Profil ukończonej klasy:
4. Rok ukończenia szkoły:
5. Adres zamieszkania:
6. Telefon kontaktowy:
7. Email:
8. Zgłaszam swój udział w Balu Absolwentów – koszt 190 zł

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………………………..………………………..(Data, podpis) |

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych niezbędnych przy organizacji Balu Absolwenta.