****

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**udziału w Zjeździe Absolwentów**

**z okazji 70-lecia Zespołu Szkół nr 5 w Ełku**

**14 października 2017 roku**

1. Nazwisko ……………………………..........................................................................
2. Imię ……………....................................................................................................
3. Nazwisko panieńskie ………………………………………...............................................
4. Adres zamieszkania ……………………………………….…………………………………….

tel. …………………...…………………. e-mail …………………………………………....................

1. Rok ukończenia szkoły …………………………
2. Forma uczestnictwa w Zjeździe Absolwentów (proszę zaznaczyć właściwe):

* pełne uczestnictwo: 170 zł
  + uroczysta gala w ECK-u
  + poczęstunek w ECK-u
  + spotkanie absolwentów w szkole
  + pakiet absolwenta: publikacja, materiały zjazdowe i gadżety
  + Bal Absolwentów w Salach bankietowych „Vivaldi” w Ełku
* uczestnictwo bez Balu Absolwentów: 50 zł

Kartę zgłoszenia prosimy dostarczyć do 31 sierpnia 2017 r. :

* pocztą na adres: *Zespół Szkół nr 5, ul. Sikorskiego 5, 19-300 Ełk*
* e-mailem: *70ekonomiak@gmail.com*
* faxem: *(0 87) 610 23 31*
* osobiście do sekretariatu szkoły.

Wpłaty prosimy dokonać do 31 sierpnia 2017 r. na konto Komitetu Organizacyjnego:

Bank Pekao S.A. **97 1240 5745 1111 0010 7300 7482**

Tytuł przelewu: *Zjazd Absolwentów, imię i nazwisko.*

Więcej informacji:

tel./fax. (0 87) 610 23 31

strona szkoły: www.zs5.elk.pl e-mail: 70ekonomiak@gmail.com



Zgodnie z wymogami Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia   
29 sierpnia 1997 roku (tekst jedn. Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)   
Administrator danych osobowych, tj. Zespół Szkół nr 5 w Ełku, zbiera i przetwarza dane osobowe absolwentów w zakresie niezbędnym do organizacji Zjazdu. Informujemy, iż przysługuje Państwu prawo wglądu do danych oraz ich poprawienia (uzupełniania, uaktualniania, sprostowania danych). Administrator dołoży wszelkich starań, aby dane osobowe były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

* Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich  
  danych osobowych na potrzeby organizacji Zjazdu Absolwentów.
* Udzielam organizatorom Jubileuszu Zespołu Szkół nr 5 w Ełku  
  nieodpłatnego prawa do wielokrotnego wykorzystania zdjęć, nagrań audio   
  i video wykonanych z moim wizerunkiem, bez konieczności   
  każdorazowego ich potwierdzania. Zgoda obejmuje: wykorzystanie,   
  utrwalenie, obróbkę i powielanie materiałów za pośrednictwem   
  dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z prowadzoną   
  przez Organizatora Jubileuszu działalnością.

………………………………………………… ………………………………………….

miejsce i data podpis