

DEKLARACJA

Ja niżej podpisany/a.....

deklaruję wstąpienie do „STOWARZYSZENIA ABSOLWENTÓW I PRZYJACIÓŁ I
LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO im. Jana Kasprowicza w Raciborzu”.

Nazwisko i imię:.....

Nazwisko panięskie:.....

Adres/kod pocztowy, nr telefonu:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

Zawód i miejsce pracy/telefon:.....

Racibórz, dnia.....

Podpis

.....

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie w celach statutowych moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Absolwentów i Przyjaciół I Liceum Ogólnokształcącego im. Jana Kasprowicza w Raciborzu.

Data i podpis

.....