Ankieta Absolwenta - dotyczy obchodów 70-lecia

Lotniczych Zakładów Naukowych w dniu 8 października 2016 roku.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię |  | | | | | | | | |
| Adres pocztowy |  | | | | | | | | |
| telefon / mail |  | | | | | | | | |
| Nazwa szkoły (zaznacz): | Gimnazjum | TBS | TM | TZ, TW | | LZ i LP | LO | | ZSZ |
| Kierunek kształcenia: |  | | | | | | | | |
| Rok ukończenia szkoły/ klasa: |  | | | | | | | | |
| Wychowawca klasy: |  | | | | | | | | |
| Mieszkaniec  internatu: | TAK | | | | NIE | | | | |
| Zawód  wykonywany/emeryt |  | | | | | | | | |
| Wiek: | Płeć: | | | | K | | | M | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Pytania | Odpowiedzi | | | |
| Tak | Nie | Ile osób | Uwagi |
| Czy weźmiesz udział w obchodach 70-lecia? |  |  |  |  |
| Czy weźmiesz udział w balu? |  |  |  |  |
| Czy jesteś zainteresowany/a noclegiem w Schronisku szkolnym? |  |  |  |  |

□

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ankiecie dla potrzeb niezbędnych do celów organizacyjnych jubileuszu 70-lecia LZN (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

podpis Absolwenta

Informacje dotyczące organizacji uroczystości 70-lecia LZN:

* koszt uczestnictwa w zjeździe wynosi 120 zł (zadatek 60 zł, płatny do końca lutego 2016 r., pozostała kwota płatna do 30 czerwca 2016r.)
* w ramach kosztów zjazdu uczestnik otrzymuje: monografię, znaczek, gadżety pamiątkowe, poczęstunek
* koszt balu wynosi ok. 180 zł/os. (zadatek 90 zł, płatny do końca lutego 2016 r., pozostała kwota płatna do 30 czerwca 2016r.)
* w ramach kosztów zapewniamy: gorący posiłek, przystawki, muzykę
* prosimy o zwrot ankiety do 31 stycznia 2016r.

**Konto:** Stowarzyszenie Absolwentów, Nauczycieli i Sympatyków Lotniczych Zakładów Naukowych we Wrocławiu ul. Kiełczowska 43, 51-315 Wrocław

Nr.: 32 1020 5226 OOOO 6702 0230 3782 z dopiskiem ZJAZD, BAL