

ŚWIATOWY ZJAZD ABSOLWENTÓW KUL

8-9 czerwca 2018 r.



---

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

*Prosimy o wypełnienie poniższego formularza zgłoszeniowego oraz odesłanie go pocztą tradycyjną na adres: **Towarzystwo Przyjaciół Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego ul. Chopina 29, 20-023 Lublin**. Dla zakończenia procesu dokonywania zgłoszenia konieczne jest wniesienie opłaty rejestracyjnej. Szczegóły poniżej.*

Imię i nazwisko:

\*Nazwisko panieńskie (jeśli dotyczy):

Ukończony kierunek studiów:

Rok ukończenia studiów:

\*Stopień:

- studia I stopnia
- studia II stopnia
- jednolite studia magisterskie
- studia III stopnia (doktoranckie)
- studia podyplomowe
- inne, jakie? .....

DANE KONTAKTOWE

Adres do korespondencji:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA ABSOLWENTÓW KUL

### INFORMACJE ORGANIZACYJNE

Poniżej prosimy zaznaczyć w ilu dniach Zjazdu będzie Pan(i) brał(a) udział

- dwóch dniach Zjazdu (piątek, sobota, 8-9.06.2018)
- jednym dniem Zjazdu (piątek, 8.06.2018)
- jednym dniem Zjazdu (sobota, 9.06.2018)

Prosimy również o deklarację co do udziału w posiłkach

- kolacja (piątek, 8.06.2018)
- obiad (sobota, 9.06.2018)

### OPŁATA REJESTRACYJNA

Opłata rejestracyjna wynosi 150,00 zł/osoba i jedynie częściowo pokrywa koszty organizacji Zjazdu. Jest niezależna od deklarowanej długości pobytu.

Wpłat należy dokonywać przelewem na podane niżej konto wpisując w tytule „ŚZA KUL – imię i nazwisko Absolwenta (np. ŚZA – Jan Nowak)”.

Nazwa: **Towarzystwo Przyjaciół Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego**

Adres: **ul. Chopina 29, 20-023 Lublin**

Nr konta bankowego: **21 1240 5497 1111 0000 5005 3593, Bank Pekao S. A. Lublin**

Kwota: **150,00 zł**

Tytuł przelewu: **ŚZA KUL – imię i nazwisko Absolwenta**

Opłata rejestracyjna nie obejmuje kosztów noclegu. Uczestnicy Zjazdu mogą jednak po preferencyjnych cenach skorzystać z załączonej oferty noclegowej. Ze względu na trwający rok akademicki nie ma możliwości organizacji noclegów w Domach Studenckich.

WYRAŻENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH JEST **OBOWIĄZKOWE**, ABYŚMY MOGLI INFORMOWAĆ PAŃSTWA O ŚWIATOWYM ZJEŹDZIE ABSOLWENTÓW KUL.

Na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922): wyrażam zgodę na:

- gromadzenie, wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Katolicki Uniwersytet Lubelski Jana Pawła II (Al. Racławickie 14, 20-950 Lublin) oraz Towarzystwo Przyjaciół Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego (ul. Chopina 29, 20-023 Lublin) na potrzeby organizacji Światowego Zjazdu Absolwentów;
- gromadzenie, wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Towarzystwo Przyjaciół Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego, ul. Chopina 29, 20-023 Lublin (w tym za pomocą środków komunikacji elektronicznej) w celu informowania mnie o bieżącej działalności skierowanej do Absolwentów Uniwersytetu. Udzielona zgoda może być w każdym momencie wycofana.

.....  
Imię i nazwisko