

JUBILEUSZ 50-LECIA AKADEMII POMORSKIEJ W SŁUPSKU

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

24.05.2019 r. (piątek) ZJAZD ABSOLWENTÓW www.apsl.edu.pl

OPŁATY ZA UDZIAŁ W OBCHODACH JUBILEUSZU

należy wpłacać na rachunek bankowy

Banku Pekao SA O/Słupsk nr 02 1240 3770 1111 0000 4068 0617

do 15.04.2019 r. w tytule prosimy podać Imię i Nazwisko wraz z dopiskiem „50 lat AP”

| WARIANT* | A** | B** |
|--|-----------------|---------------------------|
| IMIĘ I NAZWISKO | | |
| UKOŃCZONE STUDIA | KIERUNEK | ROK UKOŃCZENIA STUDIÓW |
| | | |
| OSOBA TOWARZYSZĄCA* | TAK | NIE |
| IMIĘ I NAZWISKO OSOBY TOWARZYSZĄCEJ | | |
| ADRES KORRESPONDENCYJNY (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/nr lokalu) | | |
| TELEFON/E-MAIL | | |
| PREFERENCJE ŻYWIENIOWE* | BEZ PREFERENCJI | DIETA WEGETARIAŃSKA |

*PROSIMY ZAZNACZYĆ WYBRANĄ OPCJĘ

****WARIANT A** w wysokości **70 PLN** od osoby (koszt udziału w Jubileuszu, przerwy kawowej wraz z poczęstunkiem oraz pamiątkami z okazji 50-lecia)

****WARIANT B** w wysokości **190 PLN** od osoby (Wariant A oraz udział w Balu Absolwenta w Restauracji *Aureus*)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w moim formularzu zgłoszeniowym w celu przeprowadzenia zapisów na zjazd absolwentów/obchody jubileuszu 50-lecia, organizowanego przez Akademię Pomorską z siedzibą w Słupsku, 76-200 Słupsk, ul. Arciszewskiego 22A, zgodnie z art. 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowany o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodności z prawem przetwarzania, prawie dostępu do swoich danych ich sprostowaniu, usunięciu lub ograniczeniu przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawie przenoszenia danych a także prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – e-mail: inspektor@apsl.edu.pl