

XXVIII Zjazd Stowarzyszenia Absolwentów Uniwersytetu Mikołaja Kopernika
Toruń, 13 września 2025 r.

KARTA UCZESTNICTWA

Imię i nazwisko uczestnika.....

Kierunek, specjalizacja i rok ukończenia studiów

.....

Nazwisko na dyplomie.....

Adres zamieszkania

Adres do korespondencji

Numer telefonu..... e-mail.....

Imię i nazwisko osoby towarzyszącej.....

Zgłaszam udział w Zjeździe i wpłacam	Liczba osób	Kwota
Koszty organizacyjne, materiały zjazdowe, serwis kawowy , lunch 180,00 zł. od osoby		
Wieczór towarzyski z uroczystą kolacją przy muzyce tanecznej 250,00 zł od osoby		
Kwota wpłacona wynosi		

Proszę o rezerwację noclegu (DS nr 7 ul. Gagarina 19)

12/13 września 2025 r. dla..... osoby/osób w pokoju osobowym

13/14 września 2025 r. dla osoby/osób w pokoju osobowym

Podpis.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Stowarzyszenia Absolwentów UMK w Toruniu, ul. Gagarina 39 w celu otrzymywania informacji o działalności SA UMK (np. o terminach zjazdów i spotkań absolwentów).

Data.....

Podpis.....

* *niepotrzebne skreślić*