

**KWESTIONARIUSZ KONTAKTOWY**

.....  
*/ nazwisko i imię /*

Absolwent ..... rocznika .....  
*/ nazwa uczelni /* */ rok ukończenia /*

Oświadczam, że jestem zainteresowana/y uczestnictwem w przedsięwzięciach organizowanych przez Klub Seniora Organizacji Środowiskowej Akademickiego Związku Sportowego w Gdańsku i zgadzam się na użycie podanych niżej moich danych kontaktowych do powiadamiania mnie o tych przedsięwzięciach.

Numer telefonu do kontaktu: .....

Adres poczty elektronicznej: .....

Miejsce zamieszkania:.....  
*/ nazwa miejscowości /*

Dane kontaktowe organizatorów:

Janusz Rybicki tel.: 602 217 982 mail: [glen@rybiccy.eu](mailto:glen@rybiccy.eu)  
Henryk Wojciechowski tel.: 601 676 575 mail: [wojciechowski1948@gmail.com](mailto:wojciechowski1948@gmail.com)  
Klub Seniora AZS Gdańsk mail: [seniorzy.gdansk@azs.pl](mailto:seniorzy.gdansk@azs.pl)