


KARTA UCZESTNICTWA
W XIII KONFERENCJI TECHNICZNEJ „STAŁE URZĄDZENIA GAŚNICZE (SUG)”,
18 LISTOPADA 2016 r., CNBOP-PIB, JÓZEFÓW K/OTWOCKA

<p style="text-align: center;">Termin nadsyłania zgłoszeń: <u>do 10 listopada 2016 r.</u> Adres: Centrum Naukowo – Badawcze Ochrony Przeciwpóżarowej im. J. Tuliszkowskiego Państwowy Instytut Badawczy Dział Szkoleń 05-420 Józefów, ul. Nadwiślańska 213, Tel: (022) 769 33 91, fax: (022) 769 32 21 e-mail: dgajownik@cnbop.pl</p>	
---	---

Niniejszym zgłaszam(y) w sposób wiążący swój udział w XIII Konferencji Technicznej „Stałe Urządzenia Gaśnicze (SUG)”, w następującej formie (prosimy o wypełnienie białych pól w poniższych tablicach):

FORMA UCZESTNICTWA	OPŁATA (z VAT)	*
1	2	3
Uczestnictwo podstawowe	360 zł/osobę **	
	260 zł/osobę ** dla członków SITP i/lub strażaków PSP	
Wygłoszenie referatu sponsorowanego	1860 zł **	
Punkt informacyjno - wystawowy	1260 zł **	
Inna forma (materiały informacyjne firm biorących udział w Konferencji, przekazane w zestawie dla uczestników Konferencji, tablice reklamowe itp.)	220 zł *** lub 500 z ł***	
<p>* Prosimy o zaznaczenie znakiem „X”, w kolumnie 3 niniejszej tablicy wybranej przez Państwa formy uczestnictwa.</p> <p>** Autorzy referatów oraz osoba obsługująca punkt informacyjno-wystawowy są zwolnieni od opłaty z tytułu uczestnictwa podstawowego.</p> <p>*** Opłata jest uzależniona od rodzaju/formy materiału informacyjnego/reklamowego.</p>		

DANE ZGŁASZANEJ OSOBY / FIRMY*	
1	2
Imię i nazwisko osoby/osób	
Nazwa urzędowa firmy	
Kod i nazwa miejscowości	
Ulica, nr domu / lokalu / mieszkania	
Tel/ fax / e-mail	
NIP	
* Prosimy o wypełnienie kolumny 2 niniejszej tablicy.	

Potwierdzam(y) wpłatę w wysokości zł na konto CNBOP-PIB, ul. Nadwiślańska 213, 05-420 Józefów, z dopiskiem „Konferencja SUG 2016 r.”, konto nr.: **78 1090 1753 0000 0001 0130 3937.**

Wyrażam(y) zgodę na wystawienie faktury VAT bez naszego podpisu. Ponadto wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie przez Organizatorów Konferencji danych osobowych w celach związanych z Konferencją.

.....
Pieczęć adresowa firmy

.....
Data

.....
Pieczęć imienna i/lub podpis