|  |  |
| --- | --- |
|  | **XXXVIII Walny Zjazd Delegatów Stowarzyszenia Elektryków Polskich****POZNAŃ, 21-24 czerwca 2018r.** |
|  |  **KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA ZJAZDU****(DELEGATA, CZŁONKA HONOROWEGO, GOŚCIA I OSOBY TOWARZYSZĄCEJ)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ODDZIAŁ SEP** |  |
| **Imię i nazwisko UCZESTNIKA ZJAZDU** |  |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Imię i nazwisko OSOBY TOWARZYSZĄCEJ** |  |

MIEJSCE OBRAD: **Międzynarodowe Targi Poznańskie – „Sala Ziemi” Hala nr 15**

Zakwaterowanie uczestników: **Hotel IKAR** ul. Solna 18, 61-736 Poznań jako hotel podstawowy

 **Hotel IOR** ul. Władysława Węgorka 20, 60-318 Poznań jako hotel rezerwowy

|  |  |
| --- | --- |
| **KOSZT UCZESTNICTWA DELEGATA** | **1100,-zł + koszt noclegu + koszt wycieczki** |
| **KOSZT UCZESTNICTWA OSOBY TOWARZYSZĄCEJ** | **600,-zł + koszt noclegu + koszt wycieczki** |

 **NOCLEGI:**

**W odpowiedniej kratce proszę postawić znak „X”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **21-22/06** | **22-23/06** | **23-24/06** |
| **Pokój 1 osobowy cena 170,-zł za dobę** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Pokój 2 osobowy cena 220,-zł za dobę****(1 osob. 110,-zł)** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Proszę o zakwaterowanie w pokoju z kol.****(1 osob. 110,-zł)**  |  |

**W odpowiedniej kratce proszę postawić znak „X”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **deklaruję udział w wycieczkach: 24/05/2018 (niedziela)** | **CENA** | **TAK** | **NIE** |
| **1** | Wycieczka –„Szlakiem Piastowskim” (autokarowa) | **100,-zł/os.**  |  |  |
| Osoba towarzysząca | **100,-zł/os.** |  |  |
| **2** | Spalarnia Śmieci Koziegłowy | **30,-zł/os.** |  |  |
| Osoba towarzysząca | **30,-zł/os.** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  **PODSUMOWANIE:** |  |

**DO CENY KOŃCOWEJ PROSZĘ DOLICZYĆ 23% PODATKU VAT**

|  |  |
| --- | --- |
| **KOSZT CAŁKOWITY BRUTTO**  |  |

Oświadczamy, że jesteśmy uprawnieni do otrzymania faktury Vat.

Dokładne dane do wystawienia faktury **………………………………………………………….……………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Kartę zgłoszenia należy przysłać do 15/05/2018 e-mailem na adres:** **seppoznan@wp.pl**

Deklarujemy dokonanie wpłaty w wysokości **………………………..zł**

Słownie**……………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**do dnia 15 czerwca 2018** tytułem pokrycia kosztów uczestnika/ów

Dane do przelewu:

Stowarzyszenie Elektryków Polskich Oddział Poznański, ul. Wieniawskiego 5/9 Poznań

PKO BP **nr 76 1020 4027 0000 1602 0031 0235**

w tytule proszę podać:(podać imię i nazwisko uczestnika/ów) w XXXVIII WZD SEP-Poznań 2018

**……………………………………… ………..…………………………..**

Data i podpis uczestnika Data i podpis delegującego

**Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922 z zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Elektryków Polskich do organizacji XXXVIII WZD SEP.**

 **………..…………………………..**

Data i podpis uczestnika

*Nieobecność uczestnika nie upoważnia do zwrotu uiszczonej zapłaty.*