



.....
Miejscowość i data

.....
(pieczęć firmy)

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

Zgłaszamy udział w VII Podlaskiej Konferencji Ciepłowniczej, która odbędzie się w dniach **26 -27 września 2019r.** w hotelu **Mrażowo Resort&Spa**; ul. Giżycka 6, 11-700 Mrażowo.

Lp	Imię nazwisko – drukowanymi literami	Stanowisko	Tel. komórkowy	Adres e-mail
1.				
2.				
3.				

Dojazd członków PZITS z Białegostoku na VII Podlaską Konferencję Ciepłowniczą do hotelu **Mrażowo Resort&Spa**; ul. Giżycka 6, 11-700 Mrażowo zapewnia organizator. Osoby nie będące członkami PZITS organizują transport we własnym zakresie.

Koszt udziału w konferencji z noclegiem w dniach 26-27.09.2019 wynosi:

250,00zł + 23%VAT (307,50zł) od członka PZITS

400,00zł + 23%VAT (492,00zł brutto) od osoby nie należącej do PZITS.

Termin przesyłania Formularza Zgłoszeniowego upływa w dniu 30-08-2019.

Po tym terminie zgłoszenie wymaga akceptacji Organizatora a koszt uczestnictwa ulega zmianie jak poniżej:

500,00 zł + 23%VAT (brutto 615,00zł) obowiązuje członka PZITS

800,00 zł + 23%VAT (brutto 984,00zł) od osoby nie należącej do PZITS

Zobowiązujemy się do wpłacenia ww. należności do dnia **30.08.2019R.** na konto nr:

Polskie Zrzeszenie Inżynierów i Techników Sanitarnych Oddział Białystok , 15-097 Białystok, ul. M. Skłodowskiej - Curie 2 nr

konta : **67 1090 2587 0000 0001 2057 5021**, Bank Zachodni WBK S.A. – **ilość miejsc ograniczona, liczy się kolejność zgłoszeń.**

Poniżej podaję dane do wystawienia rachunku za opłaconą konferencję :

Nazwa Firmy/Imię Nazwisko

ulica i nr

kod pocztowy

miejscowość

NIP

**oświadczamy, że jesteśmy uprawnieni do otrzymywania faktur VAT i upoważniamy organizatora konferencji do wystawienia rachunku bez naszego podpisu.*

***oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z regulaminem VII Podlaskiej Konferencji Ciepłowniczej dostępnym na stronie www.pzits.bialystok.pl*

****W przypadku rezygnacji z udziału w konferencji w terminie krótszym niż **14 dni** przed jej rozpoczęciem, zobowiązujemy się do pokrycia 100% należności za udział osoby określonej w formularzu zgłoszeniowym.*

.....
Podpis

**WYPEŁNIONE ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA WRAZ Z „OŚWIADCZENIEM O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH”
NALEŻY PRZESŁAĆ MAILEM NA ADRES biuro@pzits.bialystok.pl**

Kontakt:

Małgorzata Sewestian-Pieśniak, tel. 693 324 954 e-mail: biuro@pzits.bialystok.pl; msewestian@pzits.bialystok.pl

Sylwia Prabucka, e-mail: sprabucka@pzits.bialystok.pl