

FORMULARZ REJESTRACYJNY UCZESTNIKA NA KONFERENCJĘKooperacja służb ratunkowych i sztabów zarządzania kryzysowego – 24 maja 2018r.,
Wrocław**DANE UCZESTNIKA**

Imię i nazwisko:

1. _____
2. _____
3. _____

Stanowisko:

DANE FIRMY

Pełna nazwa firmy:

NIP:

Ulica:

Miasto, kod:

E-mail:

Tel/Fax:

Osoba delegująca na konferencję: (imię, nazwisko, tel.)**Zgłaszam chęć udziału:****Udział bezpłatny (*)****Udział Płatny (**)**

1 000 PLN + 23% VAT

Zamawiam płatny posiłek (*)**

90 PLN + 23 % VAT

(*) Udział jest bezpłatny dla osób z grupy docelowej. Informacja jest dostępna na stronie każdej konferencji.**(**) Udział jest płatny dla:** przedstawicieli dostawców usług, rozwiązań informatycznych oraz technologicznych związanych z tematyką konferencji.**(***) Uwaga !**

Oświadczam, że przyjmuję wszystkie zobowiązania Zamawiającego powstałe w wyniku niniejszego zamówienia. Zamawiający zobowiązuje się do dokonania przedpłaty za płatny udział na wskazany przez Organizatora rachunek bankowy Polskiego Instytut Rozwoju Biznesu, nr 06 1090 1841 0000 0001 3104 4439. Uczestnictwo w konferencji możliwe jest wyłącznie po uregulowaniu wszystkich zobowiązań finansowych wobec Organizatora, nie później niż na 7 dni przed wydarzeniem. W przypadku rezygnacji z udziału Zamawiający zobowiązuje się do dokonania zapłaty całości kwoty zgodnie z niniejszym zamówieniem. Faktura za zamówione usługi zostanie wystawiona w terminie do 7 dni od dnia wykonania usługi i będzie powiększona o należny podatek VAT

Rezygnacja z lunchu

W przypadku rezygnacji z zamówionych wcześniej usług w terminie do 5 dni przed dniem rozpoczęcia konferencji, uczestnik nie ponosi żadnych kosztów. Jeżeli rezygnacja nastąpi w terminie późniejszym, uczestnik zobowiązany jest do uregulowania pełnej kwoty zamówienia.

Przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Polski Instytut Rozwoju Biznesu Sp. z o.o., Warszawa, ul. Batalionu Piłaterówek 3, danych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszenia, w myśl przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w zakresie prowadzonej przez Polski Instytut Rozwoju Biznesu Sp. z o.o. działalności gospodarczej (marketingowej) oraz zgodnie z Ustawą z dnia 18.07.2002 r. (Dz. U. nr 144, poz.1204) o świadczeniu usług drogą elektroniczną, która weszła w życie 10.03.2003 r.. Wyrażam również zgodę na umieszczenie danych w bazie adresowej Polski Instytut Rozwoju Biznesu Sp. z o.o., zachowując prawo do ich wglądu, poprawiania lub usunięcia oraz na przekazanie danych teled adresowych partnerom / sponsorom konferencji / szkolenia.

Prosimy wypełnić formularz czytelnie i przesłać na nr faksu 22 / 203 51 41 lub mail: biuro@pirbinstytut.pl**Data, podpis, pieczęć**