



## KARTA ZGŁOSZENIA II. ZJAZD SZKOLENIOWO-INTEGRACYJNY ZPGO 4-6 GRUDNIA 2019, ŚWIERADÓW-ZDRÓJ

Prosimy o przesłanie wypełnionego drukowanymi literami  
zgłoszenia na adres e-mail: [biuro@zpgo.pl](mailto:biuro@zpgo.pl) do dnia 13 listopada 2019 r.

Jednostka zgłaszająca.....

Adres.....

Osoba do kontaktu..... e-mail.....

Tel..... NIP.....

### Osoby biorące udział w Zjeździe:

1. .... funkcja ..... termin ..... pokój.....

2. .... funkcja ..... termin ..... pokój.....

3. .... funkcja ..... termin ..... pokój.....

4. .... funkcja ..... termin ..... pokój.....

### KOSZT UDZIAŁU 1 OSOBY wynosi w terminie:

- 4-6 grudnia  
- 710,00 PLN brutto + nocleg: pokój 1-os. 400,00 PLN brutto = **1100,00 zł**/2 doby ze śniadaniem  
- 710,00 PLN brutto + nocleg: pokój 2-os. 220,00 PLN brutto = **910,00 zł**/2 doby ze śniadaniem
- 4-5 grudnia  
- 507,00 PLN brutto + nocleg: pokój 1-os. 200,00 PLN brutto = **707,00 zł**/1 doba ze śniadaniem  
- 507,00 PLN brutto + nocleg: pokój 2-os. 110,00 PLN brutto = **617,00 zł**/1 doba ze śniadaniem

**PREFERENCJE ŻYWIENIOWE:**  dieta wegańska  dieta wegetariańska

**WYCIECZKA DO PRAGI:** TAK NIE

**PLATNOŚĆ:** **Płatność zaliczki nie dotyczy firm, które dokonały już zapłaty.**

Zaliczka w kwocie 350,00 zł za osobę. Ilość osób ..... x 350,00 = .....

Zaliczkę w kwocie ..... prosimy przekazać na konto Związku Pracodawców Gospodarki Odpadami **do 13.11.19r.:** Santander Bank Polska SA 19 1500 1126 1211 2010 4149 0000 z dopiskiem: „Zjazd ZPGO 2019”

1. Całkowite rozliczenie będzie dokumentował rachunek wystawiony w grudniu po zakończeniu Zjazdu.
2. Po otrzymaniu zgłoszenia i wpłaceniu należności Organizator prześle na adres e-mail potwierdzenie uczestnictwa.
3. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w terminie krótszym niż 14 dni przed Zjazdem nie jest możliwy zwrot kosztów.
4. Wysyłając wypełnioną kartę uczestnik wyraża zgodę na przetwarzanie przez Związek Pracodawców Gospodarki Odpadami danych osobowych zawartych w karcie w zakresie prowadzonej działalności marketingowej (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97 o Ochronie Danych Osobowych, (Dz. U. Nr 133, poz.883).
5. Wysyłając wypełnioną kartę uczestnik udziela ZPGO prawa wykorzystywania zdjęć ze swoim wizerunkiem, wykonywanych podczas Zjazdu wyłącznie w celu zgodnym z działalnością prowadzoną przez ZPGO, zgodnie z art.81 ust. 1 Ustawy z dnia 04.02.94 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2006 r., Nr 90, poz. 631 z późn.zm) i uwzględnieniem dyrektyw Wspólnot Europejskich.
6. Wysyłając wypełnioną kartę uczestnik oświadcza, że akceptuje informacje organizacyjne.

\_\_\_\_\_  
data zgłoszenia

\_\_\_\_\_  
podpis osoby  
reprezentującej firmę

\_\_\_\_\_  
pieczęć firmy