

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY Międzynarodowa Konferencja Zielen Miejska Katowice 2016 Katowice, 09-10 czerwca 2016 r.

Oplata za konferencję wynosi 600 złotych brutto (w tym VAT 23%)

Podmioty finansujące szkolenie ze środków publicznych mogą być zwolnione z podatku VAT*

Zgłoszenie prosimy przesać na adres: **Zakład Zieleni Miejskiej**, ul. Kościuszki 138 40-523 Katowice, tel/fax 32 2515 081 w. 13, email: konferencja@zielenkatowice.pl. Zgłoszenie należy przesać najpóźniej **do 07.06 2016 r.**

1. Dane do wystawienia faktury

Nazwa firmy						
Adres					NIP	
Telefon/ Fax					Email	
Imię i Nazwisko osoby zgłoszonej		Stanowisko służbowe	Wegetarianin: TAK/NIE	HOTEL 2**/ 3***	Nocleg 08/09	Nocleg 09/10
Imię i Nazwisko osoby zgłoszonej		Stanowisko służbowe	Wegetarianin: TAK/NIE	HOTEL 2**/ 3***	Nocleg 08/09	Nocleg 09/10

2. Warunkiem uczestnictwa w konferencji jest przesłanie czytelnie wypełnionego formularza zgłoszeniowego wraz z potwierdzeniem dokonania wpłaty. Brak dokonania płatności nie oznacza rezygnacji z uczestnictwa.

3. Należność należy przelać na konto: **P.U.H.T.P. EKO-CHART, 41-219 Sosnowiec, Witkiewicza 24/51**; Nr konta: 97 1140 2004 0000 3102 3803 0748, w tytule proszę podać: „Konferencja Zielen Miejska 2016, ilość osób...”. Po dokonaniu płatności zostanie przesłanie potwierdzenie na podany adres e-mail.

4. Ilość miejsc jest ograniczona. Decyduje kolejność zgłoszeń.

5. Brak przybycia osoby zgłoszonej nie stanowi podstawy do zwrotu opłaty.

6. Oplata obejmuje: udział w szkoleniu oraz materiały szkoleniowe, reklamowe, imienne zaświadczenie, wyżywienie (poczęstunek kawowy dostępny podczas całej konferencji, obiad 1 i 2 dniu konferencji oraz uroczysta kolacja w rezerwacie bukowym: poczęstunek, tradycyjne dania myśliwskie) i wynosi: 600 zł.

Cena wynosi 600 złotych brutto (w tym VAT 23%). (podana cena nie zawiera opłaty za nocleg).

Koszt udziału tylko w jednym dniu Konferencji wynosi 300 złotych brutto (w tym VAT 23%).

Przy finansowaniu co najmniej w 70 % ze środków publicznych, szkolenie zwolnione jest z podatku VAT (Art. 43 ust 1 pkt 29 Ust. o VAT)

7. Dla uczestników konferencji proponujemy nocleg w hotelu „Quality Silesian*** & Economy Silesian**”, przy ul. Szybowcowa 1A, 40-502 Katowice, al. Górnośląska 40 - Wjazd przez stację paliw BP tel.: +48 32 606 88 00; fax: +48 32 606 88 01; www.silesianhotel.pl; kontakt@silesianhotel.pl” pokój dwuosobowy ze śniadaniem w cenie: 79,5 lub 89,5 zł od osoby. Pokój jednoosobowy ze śniadaniem od 129 zł (szczegóły na stronie www.zielenkatowice.pl w zakładce „hotel”). Rezerwacji należy dokonać wypełniając niniejszy formularz lub na adres: konferencja@zielenkatowice.pl. Aby otrzymać nocleg w wskazanej cenie w należy powołać się na hasło „Konferencja Zielen Miejska Katowice”. Oplatę za nocleg uczestnik wpłaca osobiście na konto hotelu lub po uzgodnieniu w dniu przybycia (gotówką lub kartą płatniczą). Noclegi dostępne w dniach 08-10 czerwca 2016).

8. Rezygnację z udziału w konferencji (w formie pisemnej) należy zgłosić najpóźniej do dnia 01 czerwca 2016 r. Zwrot wpłaty za konferencję nastąpi w ciągu 7 dni od otrzymania rezygnacji. W przypadku rezygnacji w terminie późniejszym, lub w przypadku nieobecności osoby zgłoszonej na konferencji, nie przysługuje zwrot opłaty.

9. W przypadku braku możliwości wzięcia udziału przez zgłoszonego uczestnika, rejestracja może zostać przepisana na inną osobę.

10. Organizator ma prawo odwołać konferencję z przyczyn niezależnych lub w przypadku małej liczby zgłoszeń. W takim przypadku zgłaszający otrzyma pełny zwrot wpłaconej kwoty.

11. Oświadczam, że zapoznałem się z niniejszymi „Warunkami zgłoszenia”, dostępnymi również na stronie www.zielenkatowice.pl oraz zobowiązuję się do wniesienia opłaty za udział w konferencji.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na wykorzystanie i przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb organizacyjnych (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. 133 poz. 883). **/NIEWŁAŚCIWE SKREŚLIĆ/**

* Oświadczam, iż szkolenie **JEST / NIE JEST** finansowane co najmniej w 70 % ze środków publicznych (Art. 43 ust 1 pkt 29 Ust. o VAT) **/NIEWŁAŚCIWE SKREŚLIĆ/**

.....
Data i miejsce

.....
podpis