

**KONFERENCJA SZKOLENIOWA PFPŻ ZP**  
**KONTROLA BEZPIECZEŃSTWA I JAKOŚCI ŻYWNOSCI**  
**W ŁAŃCUCHU SPOŻYWCZYM**

29 października 2015 r. | Hotel Marriott | sala Congress Hall | Warszawa

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

*Prosimy wypełnić i odesłać najpóźniej do 22 października 2015 r.*

fax: (48 22) 830 70 56, email: m.jonczak@pfpz.pl

Niniejszym zgłaszam swój udział w konferencji szkoleniowej pt. „Kontrola bezpieczeństwa i jakości żywności w łańcuchu spożywczym”, która odbędzie się w dniu 29 października 2015 r., w Hotelu Marriott w Warszawie. Wyrażam zgodę na wystawienie faktury VAT, na podstawie danych zawartych w niniejszym formularzu.

**Wybieram następujący typ uczestnictwa** (prosimy zaznaczyć krzyżykiem)

- |   |                        |
|---|------------------------|
| <input type="checkbox"/> pracownik firmy lub organizacji nie będącej członkiem PFPŻ ZP  | Cena: 700 zł + 23% VAT |
| <input type="checkbox"/> pracownik firmy lub organizacji członkowskiej PFPŻ ZP ( <b>50% zniżki</b> )<br>(zniżka zawiera zniżkę za prenumeratę Food-Lex) | Cena: 350 zł + 23% VAT |
| <input type="checkbox"/> prenumeratorkwartalnika Food-Lex ( <b>25% zniżki</b> )   | Cena: 525 zł + 23% VAT |
| <input type="checkbox"/> pracownik firmy będącej członkiem organizacji należącej do PFPŻ ZP ( <b>10% zniżki</b> )                                       | Cena: 630 zł + 23% VAT |
| <input type="checkbox"/> pracownik uczelni wyższej lub instytutu naukowego ( <b>50% zniżki</b> )  | Cena: 350 zł + 23% VAT |

**Dodatkowe zniżki** (prosimy zaznaczyć krzyżykiem o ile dotyczą zgłoszenia)

- 10% od ceny netto** po innych zniżkach dla drugiej i kolejnej osoby z tej samej firmy lub organizacji

**UWAGA: Przy obliczaniu ceny uczestnictwa nie stosuje się sumowania zniżek. Zniżki naliczane są zgodnie z kolejnością podaną w formularzu.**

Przesłanie prawidłowo wypełnionego i podpisanego formularza jest równoznaczne z zawarciem umowy pomiędzy PFPŻ ZP, a podmiotem deklarującym udział w Konferencji. Wynikająca z zawartej umowy należność należy uregulować przelewem na podstawie otrzymanej faktury VAT na rachunek: **53 1020 1097 0000 7802 0170 4972, PKO Bank Polski S.A., Oddział 9 w Warszawie**, Polska Federacja Producentów Żywności Związek Pracodawców, ul. Chałubińskiego 8, 00-613 Warszawa. Osoba podpisująca formularz zgłoszeniowy oświadcza, że posiada stosowne uprawnienie do działania w imieniu i na rzecz zgłaszającego, a w szczególności do zawarcia umowy z PFPŻ ZP.

**Imię i nazwisko uczestnika**

.....  
.....

**Dane Zgłaszającego potrzebne do wystawienia faktury VAT**

Nazwa podmiotu zgłaszającego

.....  
.....

Adres podmiotu zgłaszającego

.....  
.....

NIP podmiotu zgłaszającego

Dane kontaktowe:

Telefon: ..... Fax: ..... Email: .....

Polska Federacja Producentów Żywności Związek Pracodawców z siedzibą w Warszawie, ul. Chałubińskiego 8, 00-613 Warszawa wpisana jest do Krajowego Rejestru Sądowego, Sądu Rejonowego dla M. St. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy pod nr. 0000313586, NIP 7010173579, REGON 141761215

W przypadku przesłania zgłoszenia do dnia 22.10.2015r. i nie dokonania wpłaty przed 22.10.2015r., koszt uczestnictwa jednej osoby wynosi 730 zł + 23% VAT. Zasada ta nie obowiązuje firm i organizacji członkowskich PFPŻ ZP.

W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Konferencji przed 22.10.2015r., zgłaszający zobowiązany jest do uiszczenia opłaty manipulacyjnej w wysokości 250 zł + 23% VAT. W przypadku rezygnacji po 22.10.2015r., Zgłaszający zobowiązany jest do zapłaty pełnej kwoty wynikającej z przesłanego zgłoszenia.

W przypadku braku uczestnictwa w Konferencji oraz braku pismnej rezygnacji z uczestnictwa w Konferencji, zgłaszający zobowiązany jest do zapłaty pełnej kwoty należności wynikającej z przesłanego zgłoszenia.

Brak wpłaty nie stanowi rezygnacji z udziału w Konferencji.

Możliwa jest zamiana osoby zgłoszonej do udziału w Konferencji na wniosek Zgłaszającego.

PFPŻ ZP zastrzega sobie prawo do zmian programu, miejsca konferencji (w obrębie Warszawy) w sposób nie zmieniający wartości merytorycznej Konferencji.

PFPŻ ZP zastrzega sobie prawo do odwołania Konferencji lub zmiany jej terminu.

**Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami uczestnictwa i zobowiązujemy się do zapłaty całości kwoty wynikającej z niniejszego zgłoszenia.**

Data, Pieczętka i czytelny podpis osoby upoważnionej