



### UMOWA-ZGŁOSZENIE

Prosimy przesłać na fax : +48 22 550-61-25

Dane Delegata :

1. Pełna nazwa firmy:

2. Pełny adres:

3. Tel.  4. Telefax:

5. E-mail:  6. NIP

7. Osoby uczestniczące w Konferencji.

imię i nazwisko

stanowisko:

imię i nazwisko

stanowisko:

#### **KOSZT UDZIAŁU 1 OSOBY W KONFERENCJI WYNOŚI:**

**2550,00 PLN + VAT (22%)**

Cena zawiera:

- > udział w konferencji oraz materiały konferencyjne
- > udział w programie towarzyszącym
- > zakwaterowanie w hotelu Gromada \*\*\* w pokoju 02-osobowym w terminie 10-12.05.2007
- > wyżywienie: 2 x śniadanie; 1 x obiad; 2 x kolacja

Dopłata do pok. 01-osobowego wynosi:

**600,00 PLN + VAT (22 %)**

**Prosimy o przyjazd do Hotelu Gromada w dniu 10.05.2007, w godzinach 11.00-13.00 - Warszawa, ul. 17 Stycznia 32**

#### **1. ZAMAWIAM**

- Udział w konferencji .... osób  
(prosimy wpisać ilość osób)
- Pokój 1 –osobowy ...
- Pokój 2-osobowy ...  
(prosimy wpisać ilość pokoi)

KWOTA ŁĄCZNA: .....

KWOTA SŁOWNIE: .....

.....

#### **Postanowienia końcowe:**

1. Podstawowym warunkiem uczestnictwa jest wypełnienie i przesłanie niniejszej Umowy-Zgłoszenia do dnia **25.04.07** oraz po wystawieniu faktury proforma przekazanie przelewem kwoty wynikającej z pkt. III na konto Organizatora: EuroContact-Polska Sp. z o.o., numer konta Bank **BPH S.A. 97-10600076-0000320001006110**
2. O udziale w Konferencji decyduje kolejność zgłoszeń.
3. W przypadku rezygnacji z udziału na 2 tygodnie przed Konferencją Organizator nie zwraca kosztów. Rezygnacje będą przyjmowane wyłącznie na nr fax. +48 22 550 61 25
4. Wysyłając wypełnioną umowę uczestnik wyraża zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz wykorzystywanie podanych informacji przez Organizatora w celach statystycznych i marketingowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z 29.08.1997r. (Dz.U. nr 133 z 1997r)

W celu wypełnienia polisy ubezpieczeniowej prosimy podać następujące dane:

Nazwisko.....Imiona.....Data urodzenia i miejsce urodzenia

..... PESEL.....

Jednocześnie oświadczamy, że jesteśmy/ nie jesteśmy płatnikiem podatku VAT i upoważniamy Organizatora do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu. W razie rezygnacji z zamówienia zobowiązujemy się do uiszczenia opłaty obowiązkowej, a przy nie zgłoszeniu się na imprezę pełnej kwoty należności.

.....  
imię i nazwisko

.....  
podpis

.....  
Pieczęć firmowa

.....  
miejscowość, data

*W przypadku dodatkowych pytań prosimy o kontakt:*

*Renata Szyszko, tel. 22 550 61 23, tel. kom 504 200 993, e-mail gis2007-konferencja@eurocontact-poland.com.pl*