

Ośrodek Szkolenia Geodetów i Kartografów Stowarzyszenia Geodetów Polskich Warszawa		Stowarzyszenie Geodetów Polskich Oddział w Kaliszu ul. Rumińskiego 2A 62-800 KALISZ
---	--	--

KARTA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU

Temat szkolenia: **Ustalanie linii brzegu.
Projekt rozgraniczenia gruntów pokrytych wodami.**

Termiń: piątek, 25 grudnia 2015r. w godzinach od 9⁰⁰ do 16⁰⁰

Koszt: 130 zł od członka SGP, który ma opłacone składki, 220 zł od każdej innej osoby uczestniczącej w szkoleniu.
Pracownicy urzędów administracji będący członkami SGP i mający opłacone składki - 130 zł.

Konto: **SGP Oddział w Kaliszu,**
Numer konta: Multibank Nr: 74 1140 2017 0000 4302 1287 9705

Nazwisko i imię*:		Członek SGP*: TAK/NIE**	
Imię ojca *:		Imię matki *:	
Adres:	ulica i nr lokalu:		
	miejscowość:		kod pocztowy:
tel. kontaktowy:		e-mail:	

* dane obowiązkowe niezbędne do wystawienia zaświadczenia o ukończeniu szkolenia

** niepotrzebne skreślić

Dane do faktury:

Pełna nazwa instytucji zgłaszającej:			
Adres:	ulica i nr lokalu		
	miejscowość:		kod pocztowy:
NIP:	tel. kontaktowy:		e-mail:

Warunki uczestnictwa:

Zgłoszenie należy przesłać pocztą e-mail na konto: cegeo@go2.pl **do dnia 28.11.2015r.**

Przesłanie karty stanowi zobowiązanie do uczestnictwa w szkoleniu. Rezygnacja tylko w formie pisemnej (mail, poczta). Rezygnacja z udziału w szkoleniu na 4 dni lub krócej przed jego terminem nie stanowi podstawy do zwrotu wpłaconej kwoty. Brak wpłaty nie jest jednoznaczny z rezygnacją ze szkolenia. Osoby, które nie odwołają pisemnie rezygnacji, a nie wezmą udziału w szkoleniu, zostaną obciążone pełnymi kosztami uczestnictwa na podstawie wystawionej faktury VAT. Przerwanie nauki nie powoduje zwrotu opłaty.

Dodatkowe informacje i uzgodnienia: Jan Cegła - tel.: 601668027; cegeo@go2.pl

Oświadczam, że akceptuję warunki uczestnictwa i upoważniam SGP do wystawiania faktury imiennej / na firmę bez składania podpisu z naszej strony osoby upoważnionej.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez SGP w związku z organizowanym szkoleniem (zgodnie z Ust. z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz.U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 z późniejszymi zmianami).

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na otrzymywanie informacji o szkoleniach i konferencjach organizowanych przez SGP w rozumieniu ustawy z 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną. (Dz.U. z 2002 r. nr 144 poz. 1204)

Podpis uczestnika:

Podpis osoby zgłaszającej: