



**Ośrodek Szkolenia Geodetów i
Kartografów Stowarzyszenia Geodetów
Polskich**

ul. Czackiego 3/5, 00-043 Warszawa
Tel./Fax + 48 22 827 72 25
E-mail: szkolenia@sgp.geodezja.org.pl

Stowarzyszenie Geodetów Polskich
Oddział w Warszawie
ul. Czackiego 3/5
00-043 Warszawa
Tel. +48 22 8282713
E-mail: warszawa@sgp.geodezja.org.pl

KARTA UCZESTNICTWA W SEMINARIUM SZKOLENIOWYM

Temat kursu: **Problemy stosowania przepisów prawa w dziedzinie geodezji i kartografii.**
Termin: **6-8 maja 2015r, Rewita WDW Rynia , 05-127 Białobrzegi ul. Wczasowa 59**
Koszt: **Odpłatność do 20 kwietnia 2015r wynosi 750 zł (siedemset pięćdziesiąt zł)**
Odpłatność po 20 kwietnia 2015 r. wynosi 870 zł (osiemset siedemdziesiąt zł).
(Koniecznie zapytaj o rabat)
Konto: **Stowarzyszenie Geodetów Polskich Oddział w Warszawie Nr 88 1240 6175 1111 0000 4569 1911**
(koniecznie z dopiskiem: Seminarium szkoleniowe WDW Rynia 2015, opłata za: nazwisko i imię)

Dane uczestników:

Nazwisko i imiona, data urodzenia, miejsce urodzenia, PESEL*

1.....
2.....
3.....

Kwota wpłaty:

Data wpłaty:

* Dane obowiązkowe niezbędne do wystawienia zaświadczenia o ukończeniu szkolenia

Dane do faktury:

Pełna nazwa instytucji zgłaszającej/ Imię i nazwisko osoby prywatnej

Adres (z kodem pocztowym):

tel. Kontaktowy, Fax.:

NIP:

e-mail:

Dodatkowych informacji udzieli: Anna Orlińska tel. +48 22 828 27 13; Fax +48 22 826 87 51; Ewa Sawicka, Tel. +48 22 44 31 730

Zgłoszenie należy przesłać pocztą elektroniczną na adres e-mail: warszawa@sgp.geodezja.org.pl

Warunki uczestnictwa:

Przesłanie karty stanowi zobowiązanie do uczestnictwa w seminarium szkoleniowym. Rezygnacja z udziału w kursie 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 swego udziału, a nie wezmą udziału w kursie, zostaną obciążone pełnymi kosztami uczestnictwa na podstawie wystawionej faktury VAT. Przerwanie szkolenia nie powoduje zwrotu opłaty.

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 dn. 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)

** niewłaściwe skreślić.

.....
Podpis uczestnika/ Podpis osoby zgłaszającej