



**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](mailto:szkolenia@sgp.geodezja.org.pl)

**Stowarzyszenie Geodetów Polskich Oddział w Łodzi**  
pl. Komuny Paryskiej 5a (budynek NOT)  
90-007 Łódź  
telefon: 42 632 89 60 w.25  
e-mail : [lodz@sgp.geodezja.org.pl](mailto:lodz@sgp.geodezja.org.pl)

#### KARTA UCZESTNICTWA W KURSIE - SZKOLENIU

Temat kursu: **„Użytki gruntowe i ich ochrona”**

Termin: Data –11 czerwca 2015 roku (czwartek) od godziny 10:00 do 15:00

Koszt: **130 zł** od członka SGP Oddziału w Łodzi, który ma opłacone składki,  
**220 zł** od każdej innej osoby uczestniczącej w szkoleniu.

Konto: **SGP Oddział w Łodzi,**  
pl. Komuny Paryskiej 5a (budynek NOT) 90-007 Łódź  
**Stowarzyszenie Geodetów Polskich Oddział w Łodzi**, pl. Komuny Paryskiej 5a, 90-007 ŁÓDŹ  
Nr konta PKO BP Oddział Łódź **1710 2033 5200 0011 0200 1050 72**

#### 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:

**Zgłoszenie należy przesłać pocztą elektroniczną na adres e-mail** [lodz@sgp.geodezja.org.pl](mailto:lodz@sgp.geodezja.org.pl)

Warunki uczestnictwa:

Przesłanie karty stanowi zobowiązanie do uczestnictwa w kursie. 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 nauki 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 kursach, 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