



**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

**Sekcja Geodezji, Katastru i Gospodarki
Nieruchomościami
Stowarzyszenia Geodetów Polskich**

KARTA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU

Temat szkolenia: **1) Ustalanie linii brzegu
2) Projekt rozgraniczenia gruntów pokrytych wodami.**

Termin: **11 sierpnia 2015 r (wtorek) w godzinach 10⁰⁰-16⁰⁰**

Miejsce: **Warszawski Dom Technika NOT, Warszawa, ul. Czackiego 3/5, V piętro, Sala „C”**

Koszt: **190 zł od osoby – płatne na konto.**

Konto: **Zespół Rzecznawców Stowarzyszenia Geodetów Polskich, 00-043 Warszawa, ul. Czackiego 3/5
Nr konta: 50 1160 2202 0000 0000 5515 5074
(koniecznie z dopiskiem szkolenie: 11.08.2015 r. - opłata za nazwisko i imię)**

Dane uczestników:

Nazwisko i imiona , Data urodzenia, imię ojca*

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:

Dodatkowe informacje udziela: Małgorzata Bednarska, **telefon: (22) 827 72 25**

Warunki

uczestnictwa: **Zgłoszenie należy przesłać pocztą e-mail na adres e-maila: szkolenia@sgp.geodezja.org.pl lub fax: (22) 827 72 25 do dnia 7 sierpnia 2015 r.**

Przesłanie karty stanowi zobowiązanie do uczestnictwa w szkoleniu. 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 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)

.....
Podpis uczestnika/Podpis osoby zgłaszającej