



**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 Olsztynie  
ul. Pl. Konsulatu Polskiego 1  
kod 10-532 Olsztyn

## KARTA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU

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

Termin: **08 października 2015 r (czwartek) w godzinach 09<sup>00</sup>-15<sup>00</sup>**

Miejsce: **Sala sesyjna; Starostwo Powiatowe w Olsztynie, Pl. Bema 5**

Koszt: **180 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: 08.10.2015 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](mailto:szkolenia@sgp.geodezja.org.pl) lub fax: (22) 827 72 25 do dnia 31 lipca 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 odwołują 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