



Ośrodek Szkolenia Geodetów i Kartografów  
Stowarzyszenia Geodetów Polskich  
ul. Czackiego 3/5, 00-043 Warszawa

SGP Oddział we Wrocławiu  
ul. Piłsudskiego 74  
50-020 Wrocław  
e-mail : [o.wroclaw.sgp@gmail.com](mailto:o.wroclaw.sgp@gmail.com)

Tel./fax.: (+48) 71 347 14 16

## KARTA UCZESTNICTWA W III SEMINARIUM SZKOLENIOWYM WE WROCŁAWIU

Temat szkolenia: **„Państwowy zasób geodezyjny i kartograficzny w infrastrukturze informacji przestrzennej”**

Termin: **18 – 20 kwietnia 2018r.**

Miejsce: **Hotel Śląsk, Wrocław, ul. Oporowska 60**

Koszt: **990 zł od osoby - płatne na konto – szczegóły w komunikacie nr 4**

Konto: **SGP Oddział we Wrocławiu, ul. Piłsudskiego 74, 50-020 Wrocław**  
**Numer konta: PKO BP SA Oddział 1 we Wrocławiu 55 1020 5226 0000 6902 0440 1477**  
**koniecznie z dopiskiem „ seminarium szkoleniowe : 18-20 kwietnia 2018r. - opłata za : .....**  
**.....(imię i nazwisko)”**

### 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:

**Dodatkowych informacji udziela Prezes Oddziału Bożena Tabisz, nr telefonu: 603 37 83 97**

**Zgłoszenie należy przesłać pocztą e-mail na adres : [o.wroclaw.sgp@gmail.com](mailto:o.wroclaw.sgp@gmail.com); fax 713471416 do dnia 4 kwietnia 2018r.**

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 ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych - Dz.U. z 2016 r., poz. 922).

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 2016r., poz. 1030).

.....  
Podpis uczestnika/Podpis osoby zgłaszającej