



KOMENDA WOJEWÓDZKA
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ
we Wrocławiu
ul. Borowska 138, 50-552 Wrocław



STOWARZYSZENIE INŻYNIERÓW
I TECHNIKÓW POŻARNICTWA
ODDZIAŁ DOLNOŚLĄSKI
ul. Borowska 138, 50-552 Wrocław



KOMENDA MIEJSKA
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ
we Wrocławiu
ul. Kręta 28, 50-233 Wrocław

KARTA UCZESTNICTWA

KONFERENCJA

„OCHRONA PRZECIWOPOŻAROWA W BUDYNKACH ISTNIEJĄCYCH - OBIEKTY UŻYTECZNOŚCI PUBLICZNEJ I ZAMIESZKANIA ZBIOROWEGO”

Wrocław, 27.04.2017r.

Hotel HP Park Plaza Wrocław ul. Bolesława Drobniera 11/13, 50-257 Wrocław

kartę uczestnictwa należy przesłać pocztą elektroniczną na adres:
sitpwroclawkonferencja@onet.pl

NINIEJSZYM ZGŁASZAM(Y) W SPOSÓB WIĄŻĄCY SWÓJ UDZIAŁ W KONFERENCJI
SZKOLENIOWEJ JW., W NASTĘPUJĄCEJ FORMIE:

FORMA UCZESTNICTWA	OPŁATA	*)
1	2	3
Uczestnictwo podstawowe dla członków SITP / funkcjonariuszy PSP	90 zł/osoby	
Uczestnictwo podstawowe dla pozostałych osób	110 zł/osoby	
*) Prosimy o zaznaczenie w kolumnie 3 znakiem „x” wybranej przez państwa formy uczestnictwa oraz wypełnienie Odpowiednio kolumny 2 i 3 w tablicy „dane zgłaszanej osoby / firmy”.		

(WYPEŁNIAMY DRUKOWANYMI LITERAMI)

I. DANE ZGŁASZANEJ OSOBY / FIRMY*	
1	2
Imię i nazwisko osoby	
Nazwa urzędowa firmy	
Kod i nazwa miejscowości	
Ulica, nr domu / lokalu / mieszkania	
Tel/ fax / e-mail	
Oddział SITP / Struktura PSP	
* Prosimy o wypełnienie kolumny 2 niniejszej tabeli.	

UWAGA! Liczba miejsc ograniczona - o kolejności decyduje data zgłoszenia oraz wpłaty na konto.

Potwierdzam wpłatę na konto Izby Rzecznawców SITP Delegatura Wrocław nr 96 1020 5242 0000 2602 0114 5952 w wysokości zł. przelewem w dniu, z dopiskiem „Konferencja ochrona przeciwpożarowa - Wrocław 27.04.2017” lub „Ochrona przeciwpożarowa w budynkach istniejących - Wrocław 27.04.2017.”.

Niniejszym wyrażam(y) zgodę na wystawienie faktury VAT bez naszego podpisu. Ponadto wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie przez Organizatorów Konferencji danych osobowych w celach związanych z Konferencją.

Szczegółowych informacji można uzyskać pod telefonem 604898526 lub 502475354 bądź elektronicznie pod adresami : rawas@op.pl; r.lik@kwpsp.wroc.pl

.....
Pieczęć adresowa firmy

.....
Data

.....
Pieczęć imienna i/lub podpis