



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

ELEMENTY ZAGOSPODAROWANIA TERENU – WARUNKI OCHRONY PRZECIWOPOŻAROWEJ

28 maja 2019 r., rozpoczęcie o godz. 10⁰⁰ (rejestracja uczestników 9³⁰ – 10⁰⁰)
Wrocław, ul. Wyścigowa 35, Hotel NOVOTEL WROCŁAW CITY

Wypełnioną kartę uczestnictwa należy przesłać pocztą elektroniczną na adres:
sitpwroclaw2019@onet.pl

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

FORMA UCZESTNICTWA	OPLATA	*)
1	2	3
Uczestnictwo podstawowe dla członków SITP / funkcjonariuszy PSP	130 zł/osoby	
Uczestnictwo podstawowe dla pozostałych osób	190 zł/osoby	
Własny punkt informacyjno-wystawowy dla firm	2000 zł + 23 % VAT	
*) 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	
NIP	
* Prosimy o wypełnienie kolumny 2 niniejszej tabeli.	

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

Potwierdzam wpłatę w wysokości zł na konto Izby Rzecznawców DELEGATURA
POZNAŃ, z dopiskiem „Konferencja Wrocław 2019” Konto nr **31 1090 1362 0000 0000 3613 5810**

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 604898526 lub 507794866 bądź elektronicznie pod adresami : rawas@op.pl; piotr@inbepo.pl

.....
Pieczęć adresowa firmy

.....
Data

.....
Pieczęć imienna i/lub podpis