

**VII Ogólnopolska Konferencja**

**„Ekonomia w ochronie zdrowia”**

**Szklarska Poręba – Interferie Sport Hotel BORNIT**

**14-15 września 2017r.**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**(Termin składania zgłoszeń do 08.09.2017r.; termin dokonania wpłaty do 08.09.2017r.)**

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DUŻYMI LITERAMI, A NASTĘPNIE WYSŁAĆ NA ADRES BIURA POCZTĄ, FAKSEM LUB DROGĄ ELEKTRONICZNĄ

1. **Dane uczestnika**

**Nazwa/imię i nazwisko**

**Adres**

Telefon kontaktowy Fax \*E-mail

\*Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji o organizowanych konferencjach drogą elektroniczną. Zgody na wykorzystanie adresu e-mail w celach

 promocyjno-informujących wymaga Ustawa z dnia 26.08.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną obowiązująca od dnia 10.03.2003

1. **Dane do faktury**

Chcę Fakturę VAT

NIP

**Adres (jeśli inny niż w pkt.1)**

Nabywca Faktury

Ulica Numer domu/lokalu

Miejscowość Kod pocztowy

1. **Wybór pokoju**

 Pokój 2 osobowy Pokój 3 osobowy

Proponowany współlokator

Liczba miejsc ograniczona, zakwaterowania wg kolejności zgłoszenia

1. **Koszt konferencji** (\*cena zawiera podatek VAT)
	* uczestnictwo (za 1 osobę) w dniach 14-15.09 2017r. - 480,00 zł
	* „przed-przyjazd” dnia 13.09.2017 r. (środa) w godzinach popołudniowych. - 150,00 zł

**UWAGA ! Nieopłacenie wymaganej kwoty w terminie do 08.09.2017r będzie skutkowało automatycznym skreśleniem zgłoszonej osoby z listy uczestników konferencji.**

Przyjmujemy do wiadomości, że wpłacona należność nie podlega zwrotowi w przypadku nieobecności lub wycofania się z udziału w konferencji

1. **UWAGI**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach promocyjno-informujących przez Związek Pracodawców KDSP..

Zgody na przetwarzanie danych wymaga Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 833).

# Data i Podpis Uczestnika

* + W przypadku nie wypełnienia punktu 3 decyzja o zakwaterowaniu zostanie podjęta przez organizatora.
	+ Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania konferencji z przyczyn niezależnych od organizatora na 2 tygodnie przed rozpoczęciem wydarzenia. Uczestnik zostanie o tym poinformowany na 2 tygodnie przed rozpoczęciem konferencji wraz ze zwrotem wniesionych opłat.

Biuro organizacyjne Konferencji : KDSP, 59-400 Jawor, ul. Szpitalna 3

 tel./fax 76 870 30 11; 76 870 21 63;

 [www.szpitale-powiatowe.pl](http://www.szpitale-powiatowe.pl);

szkoleniakdsp@gmail.com

 **SPRAWY ORGANIZACYJNE**

Opłata za udział w konferencji wynosi 480,00 zł brutto (14-15 września 2017r.) i obejmuje:

* + udział w wykładach i imprezach towarzyszących znajdujących się w Programie Konferencji
	+ materiały konferencyjne
	+ 1 nocleg i wyżywienie

Istnieje możliwość przyjazdu w dniu 13.09.2017 r. – opłata dodatkowa wynosi 150,00 zł i obejmuje nocleg oraz kolację.

Wpłaty należy dokonać na konto do dnia 08 września 2017r.

KARTY ZGŁOSZEŃ:

**Konsorcjum Dolnośląskich Szpitali Powiatowych**

59-400 Jawor

Ul. Szpitalna 3

Email: szkoleniakdsp@gmail.com

Fax: 76 870 30 11, tel. 693509809

**WPŁATY NA KONTO:**

INTERFERIE SA

Ul. Rycerska 24

59-220 Legnica

Bank PEKAO SA 45 1240 3464 1111 0010 6705 3196

Z dopiskiem: Ekonomia w ochronie zdrowia

Liczba miejsc ograniczona, zakwaterowanie wg kolejności zgłoszeń.

Osoby chcące wziąć udział w Konferencji powinny przesłać pocztą, faksem lub drogą elektroniczną na adres Komitetu Organizacyjnego formularz zgłoszeniowy. Formularz jest dostępny na stronie [www.szpitale-powiatowe.pl](http://www.szpitale-powiatowe.pl) , można go też otrzymać po zgłoszeniu mailowym na adres: szkoleniakdsp@gmail.com

**INFORMACJA**

Biuro Organizacyjne:

KDSP

ul. Szpitalna 3, 59-400 Jawor

tel./fax (76) 870-30-11**,** 693509809