

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU  
W KONFERENCJI WARS.ZAM**

**Data:** ..... **Miejsce:** .....

**1. Dane osoby składającej zamówienie:**

Imię i nazwisko: ..... Telefon: ..... Adres email: .....

**2. Dane do faktury:**

Nazwa firmy / Instytucji: .....

Ulica: ..... Miasto: ..... Kod pocztowy: .....

NIP: .....

**Rodzaj faktury:**

papierowa / elektroniczna

**Czy szkolenie będzie finansowane w min. 70% ze środków publicznych a w związku z tym obowiązuje zwolnienie z podatku VAT?**

Tak / Nie

**3. Uczestnicy**

Ilość osób: .....

Dane uczestników:

• **Uczestnik nr 1**

○ Imię i nazwisko: ..... Telefon: ..... Adres email: .....

○ Osoba weźmie udział w:

- całej konferencji (3 dni)
- w 2 dniach (proszę podać, w których:.....)
- w 1 dniu (proszę podać, w którym:.....)

• **Uczestnik nr 2**

○ Imię i nazwisko: ..... Telefon: ..... Adres email: .....

○ Osoba weźmie udział w:

- całej konferencji (3 dni)
- w 2 dniach (proszę podać, w których:.....)
- w 1 dniu (proszę podać, w którym:.....)

• **Uczestnik nr 3**

○ Imię i nazwisko: ..... Telefon: ..... Adres email: .....

○ Osoba weźmie udział w:

- całej konferencji (3 dni)
- w 2 dniach (proszę podać, w których:.....)
- w 1 dniu (proszę podać, w którym:.....)

• **Uczestnik nr 4**

○ Imię i nazwisko: ..... Telefon: ..... Adres email: .....

○ Osoba weźmie udział w:

- całej konferencji (3 dni)
- w 2 dniach (proszę podać, w których:.....)
- w 1 dniu (proszę podać, w którym:.....)

**4. Łączny koszt uczestnictwa - .....**

• Koszt uczestnictwa 1 osoby w Konferencji:

- **Cała konferencja:** 1299 zł + 23% VAT (1597,77 zł brutto).
- **2 dni:** 1099 zł + 23% VAT (1351,77 zł brutto).
- **1 dzień:** 799 zł + 23% VAT (982,77 zł brutto).

• W przypadku uczestnictwa 2 lub więcej osób z jednej firmy / instytucji obowiązuje zniżka 5% na drugą i każdą następną osobę.

• Dla prenumeratorów pisma „Zamawiający. Zamówienia Publiczne w Praktyce” lub kwartalnika „Prawo budowlane” obowiązuje dodatkowa zniżka 5%.

• Rabaty podlegają łączeniu.

**5. Warunki uczestnictwa:**

- Po otrzymaniu zgłoszenia organizator (Wydawnictwo MRM Witold Jarzyński) przekaże uczestnikowi potwierdzenie udziału w Kongresie oraz wystawi fakturę VAT

- Zamiast zgłoszonej osoby w wydarzeniu może wziąć udział inny pracownik instytucji / firmy pod warunkiem przesłania danych osoby zastępczej drogą mailową (na adres: [biuro@mustreadmedia.pl](mailto:biuro@mustreadmedia.pl)).
- Rezygnacja z udziału w wydarzeniu może zostać przesłana do organizatora drogą e-mailową (na adres: [biuro@mustreadmedia.pl](mailto:biuro@mustreadmedia.pl)). W przypadku rezygnacji z udziału w wydarzeniu do 30 dni przed jego rozpoczęciem organizator zwróci uczestnikowi 100% opłaty. W przypadku rezygnacji z udziału po ww. terminie uczestnikowi nie przysługuje zwrot opłaty (może jednak zmienić osoby wskazane do udziału w wydarzeniu).

#### 6. Informacja o ochronie danych osobowych

- Administratorem Państwa danych osobowych jest Witold Jarzyński z siedzibą w Warszawie przy ul. Jugosłowiańskiej 15b/40 (działający pod firmą: MRM Witold Jarzyński). Podane dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zamówienia oraz dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów realizowanych przez administratora danych (marketing bezpośredni swoich towarów i usług). W przypadku wyrażenia zgody na przesyłanie informacji handlowych drogą mailową/zgody na kontakt telefoniczny w celach marketingu bezpośredniego dane osobowe będą przetwarzane także w tym celu. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę (wysyłając żądanie na adres e-mail: [biuro@mustreadmedia.pl](mailto:biuro@mustreadmedia.pl)). Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

#### 5. Oświadczenia:

- Akceptuję „Warunki uczestnictwa” w Kongresie.
- Upoważniam Wydawnictwo MRM Witold Jarzyński do wystawienia faktury bez podpisu odbiorcy.
- Wyrażam zgodę na przesyłanie przez MRM Witold Jarzyński informacji handlowych na podany przez ze mnie adres e-mail.
- Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny (na podany nr telefonu) przez MRM Witold Jarzyński w celu marketingu bezpośredniego.

.....

Data i podpis