

ZGŁOSZENIE

UCZESTNICTWA W SZKOLENIU I WARSZTATACH W DNIACH 05-07.06.2025 W KOŁOBRZEGU:

Imię i nazwisko.....

Adres

telefon: e-mail

Nr uprawnień rzeczoznawcy majątkowego.....

Niniejszym zgłaszam swoje uczestnictwo w szkoleniu i warsztatach w dniach 05-07 czerwca 2025 r.

Opłatę za uczestnictwo zobowiązuję się przekazać w terminie do

29 maja 2025 r.

na konto: Stowarzyszenie Rzeczoznawców Majątkowych w Koszalinie (BOŚ O/Koszalin 67 1540 1043 2001 8100 5500 0001), bądź w biurze Stowarzyszenia w Koszalinie przy ul. Zwycięstwa 140 pok. 219 .

REZERWACJA NOCLEGÓW:

1. 04/05.06.2025 R. TAK/NIE (*KOSZT NOCLEGU POKÓJ 2 OSOBOWY 625,5 ZŁ, POKÓJ 1 OSOBOWY 539,0 ZŁ- PŁATNE PRZEZ UCZESTNIKA INDYWIDUALNIE W RECEPCJI HOTELU*)
2. 05/06.06.2025 R. TAK/NIE*
3. 06/07.06.2025 R. TAK/NIE*
4. 07/08.06.2025 R. TAK/NIE (*(KOSZT NOCLEGU POKÓJ 2 OSOBOWY 625,5 ZŁ, POKÓJ 1 OSOBOWY 539,0 ZŁ- PŁATNE PRZEZ UCZESTNIKA INDYWIDUALNIE W RECEPCJI HOTELU)*)
5. REZERWACJA DLA OSOBY TOWARZYSZĄCEJ TAK/NIE*

* NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

DATA 2025 R.

PODPIS

Dane do faktury (firma, NIP):

Firma:

Adres:

NIP

Jestem płatnikiem podatku VAT, wyrażam zgodę na wystawienie faktury bez mojego podpisu.

Z uwagi na ograniczoną ilość miejsc rezygnacja ze szkolenia może nastąpić najpóźniej na 7 dni przed szkoleniem, po tym terminie nie zwracamy kosztów za rezygnację z uczestnictwa.

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu uczestnictwa w szkoleniu organizowanym przez ŚSRzM w Koszalinie.

DATA 2025 R.

PODPIS