



Formularz zgłoszeniowy

Dla niezbędnego bardzo precyzyjnego i pilnego określenia kosztów bardzo prosimy o zgłoszenie udziału w możliwie najszybszym terminie !!!

na 14 Kongres Polskiego Stowarzyszenia Pomocy Chorym na Szpiczaka

23-24 marca 2019 /sobota, niedziela/

Hotel HP Park, ul. Warszawska 119, 10-701 Olsztyn

Dla osób spoza Olsztyna w ramach uczestnictwa zapewniamy bezpłatny nocleg z 23/24 marca 2019. Osoby nie zgłoszone mogą nie otrzymać miejsca noclegowego. Uczestnicy kongresu sami pokrywają koszty podróży.

Imię: _____ Nazwisko: _____

Adres: _____

Telefon kontaktowy: _____ e-mail: _____

Proszę o rezerwację noclegu (zaznacz kółkiem): 23/24 marca 2019

Dane osoby towarzyszącej (dopuszczamy tylko 1 osobę towarzyszącą, opiekuna):

Imię: _____ Nazwisko: _____

Proszę o rezerwację noclegu dla osoby towarzyszącej (zaznacz kółkiem): 23/24 marca 2019

Formularz proszę przesłać **pocztą zwykłą** na adres Stowarzyszenia lub e-mailem: biuro@szpiczak.org.pl

adres pocztowy Stowarzyszenia:

ul. Elbląska 5, 10-672 Olsztyn

ostateczny termin zgłoszeń: 15 marca 2019

Rezerwuję, zamawiam dodatkowy płatny nocleg na warunkach wynegocjowanych przez Stowarzyszenie w ramach 14 Kongresu (zakreśl wyraźnie kółkiem): 22/23 marca 2019 , 24/25 marca 2019.

Program 14 Kongresu niebawem na stronie internetowej Stowarzyszenia, a po przyjeździe, w recepcji Kongresu

W przypadku nieuzasadnionego zgłoszenia i nie wykorzystania miejsca w hotelu podczas Kongresu, deklaruję oraz gwarantuję zwrot kosztów związanych ze zgłoszeniem i uiszczenie ich bezpośrednio do usługodawcy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polskie Stowarzyszenie Pomocy Chorym na Szpiczaka (KRS: 0000233747) dla celów statutowych, zgodnie z ustawą z dnia 28 sierpnia 1997 o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. nr 133 poz. 883.

podpis

cz, kon.