*Szczegółowe informacje dotyczące sympozjum będą aktualizowane na stronie* [*www.pollab.pl*](http://www.pollab.pl)

Pieczątka firmy

**KARTA UCZESTNICTWA**

 **W XXIII SYMPOZJUM KLUBU POLLAB**

**„PODEJŚCIE PROCESOWE NOWYM WYZWANIEM DLA LABORATORIÓW”**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **I tura** 15-17.05.2017 r. **Kołobrzeg**, ul. Kasprowicza 24, Hotel AQUARIUS SPA |
|  | **II tura** 11-13.09.2017 r. **Wisła**, ul. Jawornik 52a, **Hotel Stok Ski & Spa** |

**1. Pierwszy przedstawiciel Członka rzeczywistego Klubu POLLAB z uregulowanymi składkami członkowskimi – 720 zł. netto:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko\*: |  |
| Nr członkowski : |  | Telefon: |  | Fax: |  |
| e-mail\*: |  |
| Dane do **faktury**:nazwa płatnika, adres |  | NIP : |

**2. Kolejny przedstawiciel Członka rzeczywistego Klubu POLLAB / Członek rzeczywisty Klubu
PF ISO 9000 (z uregulowanymi składkami członkowskimi) – 990 zł. netto:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko\*: |  |
| Nr członkowski : |  | Telefon: |  | Fax: |  |
| e-mail\*: |  |
| Dane do **faktury**:nazwa płatnika, adres |  | NIP : |

**3. Uczestnicy spoza Klubów oraz członkowie z nieuregulowanymi składkami członkowskimi - 1850 zł. netto:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko\*: |  |
| Nr członkowski : |  | Telefon: |  | Fax: |  |
| e-mail\*: |  |
| Dane do **faktury**:nazwa płatnika, adres |  | NIP : |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Klub POLLAB związanych z realizacją sympozjów/szkoleń Klubu POLLAB, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. |  |  |  |  |
| Pokój 1 osobowy - **dopłata 450 zł. netto**. Zamawiam: | TAK |  | NIE  |  |

Należność za udział w sympozjum płatna po otrzymaniu faktury VAT (23%)

W przypadku gdy, sympozjum ma charakter kształcenia zawodowego oraz będzie w całości albo co najmniej 70% sfinansowane ze środków publicznych w rozumieniu ustawy o finansach publicznych, organizacja zobowiązana jest do : przesłania, skanu oświadczenia uprawniającego do zwolnionejstawki VAT, a następnie jego oryginału drogą pocztową do organizatora (Klubu POLLAB). Bez oryginału oświadczenia faktury „zw” nie będą wystawiane.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Data | Podpis uczestnika/-ów  |  | Data | Podpis osoby delegującej  |

**Uwaga:** Karty uczestnictwa proszę przesłać: faksem 22 4645556 bądź mailem sekretariat@pollab.pl.
**Liczba miejsc ograniczona decyduje kolejność zgłoszeń.** Ceny zawierają koszty pobytu, wyżywienia, organizacji sympozjum oraz materiałów. Zakwaterowanie w pokojach 2-osobowych.