# KARTA ZGŁOSZENIA

## Szkolenie pt: *„Dopuszczenia i certyfikacje – problemy i doświadczenia”*

**Prowadzący:** *Dyrektor Departamentu Zezwoleń Technicznych i Interoperacyjności - Piotr Combik*
*Urząd Transportu Kolejowego*

## 29 czerwca – 02 lipca 2015r.

Pełna nazwa firmy (nazwa płatnika): .....

Adres: ..... NIP: .....

e-mail:..... Telefon: ..... Fax: .....

Osoba kontaktowa: ..... Telefon: .....

**DANE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W SPOTKANIU:**

| | | |
|---|---|---|
| Imię ..... | Imię ..... | Imię ..... |
| Nazwisko ..... | Nazwisko ..... | Nazwisko ..... |
| Stanowisko ..... | Stanowisko ..... | Stanowisko ..... |
| Data ur. ..... | Data ur. ..... | Data ur. ..... |

| **Pozycja** (1 osoba) | **Kwota netto** | **Ilość** | **Wartość** |
|---|---|---|---|
| Udział w spotkaniu dla **firm zrzeszonych** w Izbie | **2120,00 zł** | | |
| Udział w spotkaniu dla **firm niezrzeszonych** w Izbie | **2450,00 zł** | | |
| **Dodatkowe opcje** | | | |
| Dopłata do kabiny 2 osobowej | **100,00 zł** | | |
| Dopłata do kabiny 1 osobowej | **250,00 zł** | | |
| **Łącznie do zapłaty** | | | |

**Kwota netto** .....

**+ VAT 23%** .....

**RAZEM** .....

**W koszcie zawarte są:**

- karty zgłoszenia przyjmowane będą do dnia **10.06.2015r.**
- udział w szkoleniu, 2 noclegi na promie **(kabina 4 osobowa),** 1 nocleg w - Bornholm, pełne wyżywienie.
- **Przesłanie karty zgłoszenia stanowi zobowiązanie do uiszczenia opłaty wynikającej z karty zgłoszenia.**

**W przypadku rezygnacji z udziału:**

- nie później niż **10 dni** przed rozpoczęciem szkolenia - zobowiązujemy się uiścić **60%** wartości zgłoszenia na konto organizatora
- w terminie późniejszym niż **10 dni** przed rozpoczęciem szkolenia - **100%** wartości zgłoszenia.

**Rezygnacja zostanie uznana jeżeli zostanie przekazana wyłącznie w formie pisemnej.**

**Kwotę wynikającą z karty zgłoszenia należy wpłacić na konto organizatora w terminie 7 dni od daty wystawienia faktury.**

**POLSKA IZBA PRODUCENTÓW URZĄDZEŃ I USŁUG NA RZECZ KOLEI**

ING Bank Śląski Oddział Bydgoszcz **41 1050 1139 1000 0022 9700 3499**

AKCEPTUJEMY WARUNKI I WYRAŻAMY ZGODĘ NA WYSTAWIENIE FAKTURY VAT BEZ NASZEGO PODPISU

…….  …….

pieczęć firmy, data  podpis Prezes/Właściciel

**ORGANIZATOR: POLSKA IZBA PRODUCENTÓW URZĄDZEŃ I USŁUG NA RZECZ KOLEI**
**85-039 Bydgoszcz, ul. Hetmańska 38** **tel. +48 52 324 93 80** **fax: +48 52 581 21 75**
**e-mail: k.uminska@izbakolei.pl,** **tel.kom. 508 501 009** **www.izbakolei.pl**