Wypełnij i wyślij zgłoszenie: FAX 22 203 40 52 E-MAIL info@certge.pl

Do: Certified Global Education Sp. z o. o. tel. 22 651 80 75, kom. 501 165 652

 **C0894**

|  |
| --- |
| **III Ogólnopolska Konferencja Leki biologiczne – aspekty prawne 3 grudnia 2018 r., Auditorium Maximum, UKSW, Warszawa** |

|  |  |
| --- | --- |
| ➀ Imię i nazwisko: ............................................ | ➁ Imię i nazwisko: ................................................... |
| Stanowisko: .........................................................Dział: .................................................................... | Stanowisko: .................................................................Dział: ............................................................................ |
| E-mail: ..................................................................Tel.: ....................................................................... | E-mail: ...........................................................................Tel.: .............................................................................. |
| **DANE DO FAKTURY**Firma:  | NIP:  |
| Ulica/skr. poczt.:  | Kod pocztowy/Miejscowość:  |

 **Osoba do kontaktu** - podanie jej danych ułatwi kontakt
w sprawach organizacyjnych:

Imię i nazwisko: ………………………………………

Stanowisko / Dział: …………………………………

Tel.: …………………..…….... Email: ………………………… .

**WARUNKI UCZESTNICTWA**

|  |
| --- |
| **KOSZT UDZIAŁU (proszę zaznaczyć)** |
|  **Przedstawiciele biznesu i kancelarii prawnych495 PLN + 23% VAT** **Przedstawiciele urzędów i instytucji z sektora publicznego195 PLN + VAT zw.** **Studenci oraz pracownicy uczelni udział bezpłatny – wymagana rejestracja** **Lekarze czynni zawodowo i farmaceuci szpitalni przedstawiciele sektora ochrony zdrowia udział bezpłatny – wymagana rejestracja** |

Cena obejmuje: udział w konferencji, wyżywienie. Ceny nie zawierają kosztów parkingu i noclegów.

**Udział pracowników jednostek budżetowych w konferencji jest zwolniony z VAT w przypadku finansowania w przynajmniej 70% ze środków publicznych.**

Prosimy w takim przypadku o przesłanie oświadczenia.

[ ] Oświadczam, że udział w zamówionym szkoleniu będzie opłacony w przynajmniej 70% ze środków publicznych .

Data: ….……………..… Podpis: …………..……………

**Sposób płatności (proszę zaznaczyć):**

płatność kartą kredytową lub

płatność na podstawie faktury proforma lub faktury VAT na konto:

**PKO Bank Polski S.A.: 08 1440 1387 0000 0000 1495 2551**

Upoważniam firmę Certified Global Education Sp. z o.o. do wystawiania faktury bez podpisu.

W przypadku odwołania zgłoszenia w terminie krótszym niż 14 dni przed rozpoczęciem konferencji uczestnik zostanie obciążony pełnymi kosztami konferencji. Możliwe jest bezpłatne delegowanie zastępstwa nawet w dniu rozpoczęcia zajęć. W przypadku odwołania zgłoszenia w terminie dłuższym niż 14 dni przed konferencją organizator zwróci 100% dokonanej wpłaty. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania konferencji z przyczyn niezależnych oraz dokonywania zmian w projekcie konferencyjnym. W przypadku odwołania konferencji przez Organizatora zobowiązuje się on do pełnego zwrotu dokonanych wpłat.

**Osoba akceptująca udział:**

Imię i nazwisko: ...………………………………………..

Stanowisko / Dział: ………………………………………

Tel.: …………………………… Faks: ……………………

Email: …………………………………… ……………….

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami uczestnictwa
i akceptuję je.

Data………………….. Podpis ……………………

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji od CGE na podane adresy e-mail drogą elektroniczną zgodnie z ustawą z dn. 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną ( Dz. U. z 2002 nr. 144 poz 1204 z późn. zm.).

Data: ….……………..… Podpis: …………..……………