

Deklaracja uczestnictwa

Zgłaszam chęć uczestnictwa w spotkaniu **Forum Sekretarzy woj. Podlaskiego i woj. Warmińsko-Mazurskiego**, które odbędzie się w dniach:

24-25.10.2024 r. w Hotel Warszawa SPA & Resort, ul. Zdrojowa 1, 16-300 Augustów.

Imię i nazwisko:

Telefon: Email:

Dane do faktury:

Nabywca:

Odbiorca:

Opcje z noclegiem. Prosimy o zaznaczenie właściwej:

Cena zawiera:	Cena:	
Uczestnictwo jednej osoby w dwóch dniach wydarzenia z pełnym wyżywieniem (śniadanie, dwa obiady, przerwy kawowe, uroczysta kolacja). Jeden nocleg (24/25.10) w pokoju dwuosobowym. Proszę o zakwaterowanie w pokoju z (imię, nazwisko, gmina) Proszę o specjalistyczną dietę	1199 PLN przysługuje zwolnienie z podatku VAT	<input type="checkbox"/> Tak
Uczestnictwo jednej osoby w dwóch dniach wydarzenia z pełnym wyżywieniem (śniadanie, dwa obiady, przerwy kawowe, uroczysta kolacja). Jeden nocleg (24/25.10) w pokoju jednoosobowym. Proszę o specjalistyczną dietę	1299 PLN przysługuje zwolnienie z podatku VAT	<input type="checkbox"/> Tak

Opcje udziału w wydarzeniu bez noclegu. Prosimy o zaznaczenie właściwej:

Cena zawiera:	Cena:	
Uczestnictwo jednej osoby w pierwszym dniu wydarzenia 24.10.24 r. z wyżywieniem - 1 obiad, przerwa kawowa. Proszę o specjalistyczną dietę	550 PLN przysługuje zwolnienie z podatku VAT	<input type="checkbox"/> Tak
Uczestnictwo jednej osoby w pierwszym dniu wydarzenia 24.10.24 r. z pełnym wyżywieniem - 1 obiad, przerwa kawowa, <u>uroczysta kolacja</u> . Proszę o specjalistyczną dietę	770 PLN przysługuje zwolnienie z podatku VAT	<input type="checkbox"/> Tak
Uczestnictwo jednej osoby w drugim dniu wydarzenia 25.10.24 r. z wyżywieniem - 1 obiad, przerwa kawowa. Proszę o specjalistyczną dietę	550 PLN przysługuje zwolnienie z podatku VAT	<input type="checkbox"/> Tak
Uczestnictwo jednej osoby w dwóch dniach wydarzenia 24/25.10.24 r. z wyżywieniem - 2 obiady, przerwy kawowe. <u>Bez uroczystej kolacji i noclegu</u> . Proszę o specjalistyczną dietę	999 PLN przysługuje zwolnienie z podatku VAT	<input type="checkbox"/> Tak

Oświadczam, że udział w szkoleniu 24-25.10.2024 r. jest kształceniem zawodowym lub przekwalifikowaniem zawodowym finansowanym w całości lub co najmniej 70% ze środków publicznych – w związku z tym, w przypadku opcji z dopłatą proszę o wystawienie faktury zwolnionej z podatku VAT.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia oraz udziału w szkoleniach (w tym m. in. zakresie ewidencji obecności, wydania certyfikatu ukończenia szkolenia, zakwaterowania) organizowanych przez Fundację Rozwoju Demokracji Lokalnej.

Data:

Podpis: