



Oddział
Stożeczny
i Koła
zakładowe
przy SGSP

Termin nadsyłania zgłoszeń: **do 26 września 2008 r.**
Adres: Szkoła Główna Służby Pożarniczej
01-629 Warszawa, ul. Słowackiego 52/54
Tel: (022) 56 17 526, kom. 0 608 397 635, fax: (022) 833 07 24*
e-mail: wjaskolowski@sgsp.edu.pl

Niniejsza **Karta Zgłoszenia** oraz informacje o konferencji dostępne są także
na stronach internetowych:

www.sgsp.edu.pl; www.sitp.waw.pl; www.sitp.home.pl;
www.elektro.info.pl



Szkoła Główna
Służby
Pożarniczej

Niniejszym zgłaszam(y) w sposób wiążący swój udział w konferencji szkoleniowej jw., w następującej formie:

FORMA UCZESTNICTWA	OPŁATA	*)
1	2	3
Uczestnictwo podstawowe dla członków SITP	200 zł/osoby	
Uczestnictwo podstawowe dla pozostałych osób	300 zł/osoby	
Wygłoszenie referatu sponsorowanego	1700 zł + 22 % VAT	
Własny punkt informacyjno-wystawowy dla firm będących członkami wspierającymi SITP	1200 zł + 22 % VAT	
Własny punkt informacyjno-wystawowy dla pozostałych firm	1500 zł + 22 % VAT	
Inna forma (materiały firmowe w zestawie dla uczestników konferencji, tablice reklamowe itp.)	Do uzgodnienia z organizatorami konferencji	
*) Prosimy o zaznaczenie w kolumnie 3 znakiem „X” wybranej przez Państwa formy uczestnictwa oraz wypełnienie odpowiednio kolumny 2 tablicy „DANE ZGŁASZANEJ OSOBY / FIRMY”.		

DANE ZGŁASZANEJ OSOBY / FIRMY	
1	2
Imię i nazwisko osoby/osób	1.
	2.
	3.
	4.
	5.
Nazwa firmy	
Kod i nazwa miejscowości	
Ulica, nr domu / lokalu / mieszkania	
Tel/ fax / e-mail	
NIP*	
* należy podać NIP odpowiednio osoby lub firmy, zależnie od tego, kto będzie płatnikiem.	

Niniejszym wyrażam(y) zgodę na wystawienie faktury VAT bez naszego podpisu. Ponadto wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie przez Organizatorów Konferencji danych osobowych w celach związanych z Konferencją.

.....
Pieczęć adresowa firmy

.....
Data

.....
Pieczęć imienna i/lub podpis

* w przypadku wysyłania zgłoszenia faxem proszę zaznaczyć: do Zakładu Spalania i Teorii Pożarów