

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU
W KONFERENCJI WARS-ZAM 2018, 18-19 PAŹDZIERNIKA 2018 r., WARSZAWA**

1. Dane osoby składającej zamówienie:

Imię i nazwisko: Telefon: Adres email:

2. Dane do faktury:

Nazwa firmy / Instytucji:

Ulica: Miasto: Kod pocztowy:

NIP:

Rodzaj faktury:

papierowa / elektroniczna

Czy szkolenie będzie finansowane w min. 70% ze środków publicznych a w związku z tym obowiązuje zwolnienie z podatku VAT?

Tak / Nie

3. Uczestnicy

Ilość osób:

Dane uczestników:

- **Uczestnik nr 1**
 - Imię i nazwisko: Telefon: Adres email:
 - Osoba weźmie udział w: całej konferencji (2 dni) / w 1 dniu konferencji (proszę podać, w którym:.....)
- **Uczestnik nr 2**
 - Imię i nazwisko: Telefon: Adres email:
 - Osoba weźmie udział w: całej konferencji (2 dni) / w 1 dniu konferencji (proszę podać, w którym:.....)
- **Uczestnik nr 3**
 - Imię i nazwisko: Telefon: Adres email:
 - Osoba weźmie udział w: całej konferencji (2 dni) / w 1 dniu konferencji (proszę podać, w którym:.....)
- **Uczestnik nr 4**
 - Imię i nazwisko: Telefon: Adres email:
 - Osoba weźmie udział w: całej konferencji (2 dni) / w 1 dniu konferencji (proszę podać, w którym:.....)
- **Uczestnik nr 5**
 - Imię i nazwisko: Telefon: Adres email:
 - Osoba weźmie udział w: całej konferencji (2 dni) / w 1 dniu konferencji (proszę podać, w którym:.....)

4. Łączny koszt uczestnictwa -

- Koszt uczestnictwa 1 osoby w Konferencji:
 - Cała konferencja (2 dni): 990 zł + 23% VAT (1217,70 zł brutto).
 - 1 dzień (do wyboru): 699 zł + 23% VAT (858,77 zł brutto).
- W przypadku uczestnictwa 2 lub więcej osób z jednej firmy / instytucji obowiązuje zniżka 5% na drugą i każdą następną osobę.
- Dla prenumeratorów pisma „Zamawiający. Zamówienia Publiczne w Praktyce” oraz klientów systemu informacji prawnej SIP.LEGAL obowiązuje dodatkowa zniżka 5%.
- Rabaty podlegają łączeniu.

5. Oświadczenia:

- Akceptuję „Warunku Uczestnictwa” zawarte na stronie www.wars-zam.pl/#warunki (**obowiązkowe**)
- Upoważniam Wydawnictwo MRM Witold Jarzyński do wystawienia faktury bez podpisu odbiorcy.
- Wyrażam zgodę na przesyłanie przez MRM Witold Jarzyński informacji handlowych na podany przez ze mnie adres e-mail
- Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny (na podany nr telefonu) przez MRM Witold Jarzyński w celu marketingu bezpośredniego.

(podpis)