

XVIII KONFERENCJA NAUKOWO - SZKOLENIOWA SHL 7-10.10.2018 r.
DEKLARACJA ZGŁOSZENIOWA

Dane uczestnika: Nazwisko:..... Imię:.....

Tytuł.....zajmowane stanowisko / pełniona funkcja.....

Email:..... Tel. komórkowy:.....

Miejsce pracy: Nazwa Instytucji:.....

Zakład/Oddział

Ulica:..... Kod pocztowy:..... Miasto:..... Tel.:.....

Upoważniam organizatora do wystawienia faktury VAT (bez mojego podpisu) – poniżej podać dane płatnika:

Nazwa:.....

Ulica:.....Kod:.....Miasto:.....NIP:.....

Członek SHL: TAK NIE **SKŁADKI OPŁACONE** TAK NIE **Pracownik Inspekcji Sanitarnej:** TAK NIE

Rezerwacja noclegów TAK NIE

Udział w przedkonferencyjnych warsztatach AKADEMIA LECZENIA CIĘŻKICH ZAKAŻEŃ (7.10.17) (dodatkowa opłata)* TAK NIE

Udział w warsztatach „Jak komunikować się z mediami” (4.10.17) – bezpłatne (liczba miejsc ograniczona) TAK NIE

Proszę o rezerwację noclegu w pokoju/domku z Panem/Panią.....

WARUNEK UCZESTNICTWA W KONFERENCJI – WNIESIENIE OPŁATY ZJAZDOWEJ I HOTELOWEJ – ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWĄ POZYCJĘ

OPŁATA ZJAZDOWA (obejmuje uczestnictwo w konferencji, imprezach, materiały konferencyjne, wyżywienie - **BEZ NOCLEGÓW**):

790,00 PLN* - dla członków SHL, którzy opłacili składki SHL i pracowników Inspekcji Sanitarnej

850,00 PLN - dla pozostałych osób będących pracownikami placówek medycznych

OPŁATA HOTELOWA – OFERTA TYLKO DLA UCZESTNIKÓW KONFERENCJI

390,00 PLN* - obejmuje 3 noclegi (7-10.10.2018) w pokojach 2-3 osobowych lub domkach, śniadania, darmowy basen, siłownia, zniżka w SPA).

ŁĄCZNIE

1180,00 PLN* (dla Członków SHL, którzy opłacili wszystkie składki SHL oraz Pracowników Inspekcji Sanitarnej).

1240,00 PLN* dla pozostałych osób będących pracownikami Szpitali.

W przypadku rezygnacji z noclegów w hotelu Anders, prosimy o kontakt z biurem organizacyjnym konferencji

ZE WZGLĘDU NA OGRANICZONĄ ILOŚĆ MIEJSC POKOJE 1-OSOBOWE SĄ NIEDOSTĘPNE

INNE OSOBY – KOSZT CAŁKOWITY (opłata zjazdowa + hotelowa)

1500,00 PLN + 23% VAT dla pozostałych uczestników (obejmuje uczestnictwo w konferencji oraz noclegi).

INNE OPŁATY

OPŁATA DODATKOWA ZA UDZIAŁ W WARSZTATACH PRZEDKONFERENCYJNYCH – 250,00 PLN (w tym dodatkowy nocleg z 6/7.10.2018)*

PROMOCJE:

OFERTA SPECJALNA – OPŁATA ZJAZDOWA przy zapisach grupowych z jednej placówki - (dla placówek medycznych i Inspekcji Sanitarnej) obejmuje uczestnictwo w konferencji i imprezach, materiały konferencyjne, wyżywienie – **BEZ NOCLEGÓW**) - warunkiem skorzystania z promocji jest jeden płatnik dla wszystkich osób

dla 2 osób - opłata za jedną osobę wynosi 710,00 PLN*; **dla 3 i więcej osób** - opłata za jedną osobę wynosi 680 PLN*

* Podana kwota obowiązuje płatności dokonywanych przez szpitale i Powiatowe Stacje Sanitarно-Epidemiologiczne, w przypadku innych instytucji, do podanej kwoty należy doliczyć podatek VAT w stawce 23 %.

Prosimy o jak najszybsze przesłanie zgłoszeń, nie później niż do 23.09.2018 r. fax nr: 22/100-27-70 lub mailem: konferencje@fipz.edu.pl

* Podana kwota obowiązuje płatności dokonywanych przez szpitale i Powiatowe Stacje Sanitarно-Epidemiologiczne, w przypadku płatności dokonywanych przez inne instytucje do podanej kwoty należy doliczyć podatek VAT w stawce 23 %.

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki udziału w Konferencji SHL (regulamin znajduje się na stronie www.shl.org.pl). Administratorem danych osobowych jest Fundacja Instytut Profilaktyki Zakażeń, z siedzibą w Warszawie, ul. Zaściankowa 4d/5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych celem przygotowania list obecności, identyfikatorów, certyfikatów oraz na przesyłanie informacji dotyczących działalności, organizacji Konferencji, Warsztatów i Spotkań tematycznych Fundacji i SHL. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Przysługuje prawo dostępu do treści przetwarzanych danych osobowych oraz prawo ich poprawiania oraz usunięcia. Przesłanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego jest jednoznaczne z zapoznaniem się z regulaminem i akceptacją warunków Konferencji Stowarzyszenia Higieny Lecznictwa (regulamin uczestnictwa w Konferencji znajduje się na stronie www.shl.org.pl).

Data i podpis:

Liczba miejsc ograniczona, decyduje kolejność wpłat. Wpłaty należy przekazywać w ciągu 14 dni od daty przesłania deklaracji zgłoszeniowej i nie później niż do 2.10.2018 r. na konto: FUNDACJA INSTYTUT PROFILAKTYKI ZAKAŻEŃ, 02-989 WARSZAWA, ul. ZAŚCIANKOWA 4D LOK. 5 **BANK ING nr 12 1050 1025 1000 0023 5294 4587** z dopiskiem „Konferencja i nazwiskiem Uczestnika”

W razie pytań prosimy o kontakt: BIURO ORGANIZACYJNE KONFERENCJI: FUNDACJA INSTYTUT PROFILAKTYKI ZAKAŻEŃ
MONIKA GROCHOWSKA TEL: 512 507 292; mail: konferencje@fipz.edu.pl; FAX nr (22) 100 27 70