

**KONFERENCJA NAUKOWO-SZKOLENIOWA**  
**13-14 GRUDNIA 2017 r.**  
**Centrum Konferencyjne Instytutu Biocybernetyki i Inżynierii Biochemicznej PAN,**  
**ul. Księcia Trojdena 4, Warszawa**

**DEKLARACJA ZGŁOSZENIOWA**

**Dane uczestnika:**

Nazwisko:.....

Imię:.....

Zajmowane stanowisko / pełniona funkcja:.....

Email:..... **Tel. komórkowy:**.....

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

**Dane Instytucji:**

Nazwa Instytucji:.....

Zakład/Oddział:.....

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

Tel.:..... Fax:.....

**Upoważniam organizatora do wystawienia faktury VAT (bez mojego podpisu) dla płatnika (proszę podać pełne dane płatnika: nazwa firmy, adres z kodem pocztowym oraz numer NIP):**

Nazwa:.....

Ulica:.....

Kod:..... Miasto:.....

NIP:.....

Regulamin udziału w Konferencji Stowarzyszenia Higieny Lecznictwa znajduje się na stronie: [www.shl.org.pl](http://www.shl.org.pl).

Oświadczam, zapoznałam/zapoznałem się i akceptuję regulamin.

Data i podpis: .....

**Prosimy o jak najszybsze przesłanie deklaracji zgłoszeniowych, nie później niż do 07.12.2017 r. faxem na nr: 22/100-27-70 lub mailem na adres: [konferencje@fipz.edu.pl](mailto:konferencje@fipz.edu.pl) oraz dokonanie płatności w ciągu dwóch dni od daty przesłania deklaracji zgłoszeniowej.**

**OPLĄTY ZA UDZIAŁ W KONFERENCJI:**

(obejmują uczestnictwo oraz materiały konferencyjne, wyżywienie – BEZ NOCLEGÓW)

- 330,00 PLN\*** - Członkowie SHL, którzy opłacili wszystkie składki SHL oraz pracownicy Inspekcji Sanitarnej.
- 360,00 PLN\*** - Pozostałe osoby

**PROMOCJE:**

oferta rabatowa obowiązuje przy zapisach grupowych (dla szpitali i Inspekcji Sanitarnej) pracowników jednej placówki – warunkiem skorzystania z promocji jest jeden płatnik dla wszystkich osób (obejmuje uczestnictwo w konferencji i imprezach, materiały konferencyjne, wyżywienie – BEZ NOCLEGÓW):

- dla 2 osób** - opłata za jedną osobę wynosi **300,00 PLN\***
- dla 3 i więcej osób** - opłata za jedną osobę wynosi **250 PLN\***

\* Podana kwota obowiązuje płatności dokonywanych przez szpitale, Stacje Sanitarno-Epidemiologiczne, indywidualne osoby prowadzące działalność gospodarczą (lekarze, pielęgniarki), w przypadku innych instytucji, do podanej kwoty należy doliczyć podatek VAT w stawce 23%.

**Opłaty należy przekazywać na konto:**

Wpłaty należy przekazywać nie później niż w ciągu 2 dni od daty przesłania deklaracji zgłoszeniowej na konto **(zmiana biura organizacyjnego i numeru konta!)**:

**FUNDACJA INSTYTUT PROFILAKTYKI ZAKAŻEŃ**  
**BANK ING nr 12 1050 1025 1000 0023 5294 4587 z dopiskiem „Konferencja i nazwiskiem Uczestnika”**  
**W razie pytań prosimy o kontakt:**