**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W SEMINARIUM SZKOLENIOWYM ADR**

które odbędzie się w dniach  **20-21 kwietnia 2023r.** w Częstochowie ul. Drogowców 12

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Imię i Nazwisko* | *mail*  | *telefon* |
|  |
| *Zakres seminarium i miejsce* | *Data, czas*  | ***TAK*** | ***Koszt***  |
| **WYKŁADY I ĆWICZENIA**Hotel SCOUT ul. Drogowców 12Centralna Szkoła PSP ul. Sabinowska 62/64 | ***20-21.04.2023r.***czwartek 12:00 - 19:00piątek 9:00 - 15:30 |  | ***990 zł****opłata ZW VAT* |
| Członek Stowarzyszenia S-DGSA z uregulowanymi składkami za 2023(rabat 100 pln) |  | ***890 zł****opłata ZW VAT* |
| **Wezmę udział Walnym Zebraniu Członków**Hotel SCOUT ul. Drogowców 12(po powrocie z ćwiczeń CS PSP) | ***21.04.2023r.***piątek godz. 16:00-19:30 |  | *Tylko dla członków S-DGSA* |

*Cena zawiera: udział, pendrive z materiałami z Seminarium, certyfikat uczestnictwa, 2x lunch i serwis kawowy
w przerwach wykładów i pokazów, kolacja.*

Zakwaterowanie: Hotel SCOUT\*\*\*, Częstochowa ul. Drogowców 12

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Koszt noclegu (do kwoty uczestnictwa) cena:**Pokój 2 osobowy = 2-ga osoba w pokoju* | Pokój jednoosobowy**260 zł / doba** | Pokój dwuosobowy**160 zł / doba** |
| Proszę o rezerwacje noclegu z **20 / 21 kwietnia (Czw./ Pt.)** |  |  |
| Proszę o rezerwacje noclegu z **21 / 22 kwietnia (Pt. / So.)** |  | Pokrywa S-DGSA |

Uwagi:…………………………………………………………………………………………………………… **Rezerwacja pokoju w hotelu następuje zgodnie z wypełnionym i przesłanym zgłoszeniem.**

***Dane do rachunku:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Nazwa firmy* | *Adres* | *NIP* |
| lub pieczątka |  |  |

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatorów Seminarium danych osobowych w celach związanych z organizowanym wydarzeniem.*

 *…………………………………………………… /podpis zgłaszającego/*

***UWAGA!
Wypełnione Zgłoszenie Udziału w Seminarium ADR prosimy przesłać mailem na adres:*** ***prezes@s-dgsa.pl***

***Wpłat dokonujemy na konto Stowarzyszenia DGSA ING o/ Bełchatów nr 26 1050 1937 1000 0023 0693 0161
w terminie do 15 kwietnia 2023 r. W tytule przelewu prosimy wpisać****:* ***Seminarium ADR Częstochowa oraz imię nazwisko uczestnika***