

# KOGENERACJA W PRAKTYCE

7 lutego 2018 r., Warszawa



## SPOSOBY PŁATNOŚCI

Przelew bankowy:

Bank BZ WBK SA VIII Oddział w Warszawie

Numer konta: **13 1500 1878 1218 7008 1813 0000**

## POTWIERDZENIE ZGŁOSZENIA

Po otrzymaniu formularza zgłoszeniowego prześlemy państwu potwierdzenie uczestnictwa oraz fakturę pro-forma.

## FAKTURA

Oświadczamy, że jesteśmy płatnikiem VAT. Nasz numer NIP: .....

Upoważniamy firmę Master Institute do wystawienia faktury bez naszego podpisu.

Oświadczamy, że nie jesteśmy płatnikiem VAT.

.....  
podpis, data i pieczęć

## WARUNKI UCZESTNICTWA

1. Cena obejmuje materiały konferencyjne/warsztatowe, przerwy na kawę i lunch.
2. Po otrzymaniu zgłoszenia klient otrzymuje od Organizatora potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia oraz fakturę pro-forma.
3. Przy zgłoszeniu więcej niż jednej osoby z danej firmy zapewniamy rabat.
4. Wpłaty należy dokonać w ciągu 14 dni od daty przesłania do Organizatora zgłoszenia, nie później niż przed rozpoczęciem Wydarzenia. Wpłaty należy dokonać na numer konta podany na zgłoszeniu i fakturze.
5. Rezygnacja wymaga zachowania formy pisemnej.
6. W przypadku rezygnacji w terminie przekraczającym 14 dni od daty rozpoczęcia Wydarzenia, Organizator nie pobiera żadnych opłat manipulacyjnych.
7. W przypadku rezygnacji na 14 dni przed Wydarzeniem, Organizator pobiera 100% płatności.
8. Niedokonanie wpłaty nie jest jednoznaczne z rezygnacją z udziału.
9. W zastępstwie zgłoszonej osoby, może wziąć udział inny pracownik firmy.
10. Należy powiadomić Organizatora o zaistniałej zmianie drogą pisemną, najpóźniej na 2 dni przed Wydarzeniem.
11. Organizator zastrzega sobie prawo do zmian w programie
12. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania Wydarzenia z przyczyn nie leżących po jego stronie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wymaganych powyższym formularzem zgłoszeniowym, w celach związanych z organizacją wydarzenia przez Master Institute (z siedzibą w Warszawie, przy ul. Odkryta 48a lok.009, 03-140 Warszawa), jako Administratorowi Danych, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r., o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2014 r., poz. 1182, z późn. zm.). Dane osobowe przekazywane są przede mną dobrowolnie, jednakże bez ich podania niemożliwa jest realizacja usługi szkoleniowej. Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania.

## REZERWACJA HOTELU

Noclegi w hotelu nie są wliczone w cenę Wydarzenia. W celu uzyskania informacji dotyczących rezerwacji pokoi prosimy o kontakt.

## MASTER INSTITUTE

ul. Odkryta 48a lok. 009, 03-140 Warszawa  
T.: +48 22 243 90 03



PROSIMY WYPEŁNIĆ FORMULARZ I PRZESŁAĆ DO:

e-mail: **biuro@master-institute.pl**telefon: **22 243 90 03**telefon komórkowy: **604 050 480**

### DANE FIRMY

Nazwa firma: .....

Adres: .....

Adres: .....

E-mail: .....

Telefon: .....

Fax: .....

NIP: .....

### DANE PIERWSZEGO UCZESTNIKA

Imię i nazwisko: .....

Stanowisko: .....

E-mail: .....

Telefon: .....

### DANE DRUGIEGO UCZESTNIKA

Imię i nazwisko: .....

Stanowisko: .....

E-mail: .....

Telefon: .....

### KOSZT UCZESTNICTWA

990 PLN + VAT/osoba

890 PLN + VAT/osoba – przy zgłoszeniu 2 osób

Zgłoszenia przyjmujemy do 1.02. br

Ilość miejsc ograniczona

Warunkiem uczestnictwa w wydarzeniu jest dokonanie wpłaty przed rozpoczęciem wydarzenia na konto MASTER INSTITUTE