

UMOWA - ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

# KOGENERACJA 2019

19 grudnia 2018 r.,  
Warszawa

## 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 od 2 osób

Zgłoszenia przyjmujemy do 14 grudnia 2018 r.

Ilość miejsc ograniczona. Warunkiem uczestnictwa w wydarzeniu jest dokonanie wpłaty przed rozpoczęciem wydarzenia na konto MASTER INSTITUTE

## REJESTRACJA UCZESTNIKÓW:

telefon: 22 22 243 90 03, 604 050 480

biuro@master-institute.pl

## 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. Noclegi nie są wliczone w cenę.
4. Wpłaty należy dokonać w ciągu 14 dni od daty przesłania do Organizatora zgłoszenia, nie później niż przed rozpoczęciem Wydarzenia.
5. Wpłaty należy dokonać na numer konta podany na zgłoszeniu i fakturze.
6. Rezygnacja wymaga zachowania formy pisemnej.
7. W przypadku rezygnacji w terminie przekraczającym 14 dni od daty rozpoczęcia Wydarzenia, Organizator nie pobiera żadnych opłat manipulacyjnych.
8. W przypadku rezygnacji na 14 dni przed Wydarzeniem, Organizator pobiera 100% płatności.
9. Niedokonanie wpłaty nie jest jednoznaczne z rezygnacją z udziału.
10. W zastępstwie zgłoszonej osoby, może wziąć udział inny pracownik firmy. 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.

## SPOSOBY PŁATNOŚCI

Przelew bankowy:

Bank BZ WBK SA VIII Oddział w Warszawie

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

## 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 pieczęćka

Niniejszym zawieram umowę, potwierdzam zapoznanie się i akceptację warunków.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wymaganym powyższym formularzem zgłoszeniowym w celach związanych z organizacją wydarzenia przez MASTER INSTITUTE Anna Janiga (z siedzibą w Warszawie przy ul. Odkryta 48a lok. 009) jako Administratora Danych Osobowych 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 podanie niemożliwa jest realizacja usługi. Zostałem/łam poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych, ich poprawienia, możliwości usunięcia a także o pozostałych kwestiach wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 („RODO”) oraz klauzuli informacyjnej MASTER INSTITUTE przekazanej Klientom wraz z ofertą.