

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Wersja elektroniczna dostępna na stronie www.zart.pl/meetingpoint

IMIĘ I NAZWISKO		ABSOLWENT(KA) SZKOLEŃ ZART/FTR	
		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
NAZWA I ADRES PODMIOTU		FUNKCJA	
		NIP	
DANE KONTAKTOWE	tel. komórkowy	e-mail	

PONIŻEJ PROSZĘ ZAZNACZYĆ WYBRANE OPCJE UDZIAŁU

1.	<input type="checkbox"/>	31.01.2020, godz. 12:00 – 14:00	PERSONAL BRANDING – brand pracownika marką firmy
2.	<input type="checkbox"/>	31.01.2020, godz. 15:00 – 18:00	NETWORKING EVENT – ICEBREAKING – warsztaty
3.	<input type="checkbox"/>	31.01.2020, godz. 18:00 – 20:00	Meeting z IGHP – Izba Gospodarcza Hotelarstwa Polskiego
4.	<input type="checkbox"/>	31.01.2020, godz. 20:00 – 01:00	PODRÓŻNICZY BAL KOSTIUMOWY – integracja w praktyce
5.	<input type="checkbox"/>	1.02.2020, od godz. 9:00 do 12:00 (max 1 godz.)	GRA MIEJSKA i inne aktywności

WARUNKI UCZESTNICTWA

Warunkiem uczestnictwa jest przesłanie formularza zgłoszeniowego na adres joanna.rutkowska@zart.pl lub faksem **91 433 70 03** oraz dokonanie wpłaty na konto nr **88 2030 0045 1110 0000 0055 6950**.
Liczba miejsc noclegowych jest ograniczona – decyduje kolejność zgłoszeń.
Koordinator: Joanna Rutkowska, tel. 693 600 046 lub 91 434 21 87

KOSZTY UDZIAŁU

Opłata za udział zawiera: uczestnictwo w WARSZTATACH i WIECZORZE INTEGRACYJNYM
- w tym poczęstunek i napoje (kawa, herbata, woda) oraz nocleg (w pakietach z noclegiem)

	Termin zgłoszenia	do 31 grudnia 2019	od 1 stycznia 2020
ODPŁATNOŚĆ NA OSOBĘ	<input type="checkbox"/> bez noclegu (udział w warsztatach, serwis kawowy, networking, wieczór integracyjny z wyżywieniem i oraz udział w aktywnościach towarzyszących)	210 zł	240 zł
	<input type="checkbox"/> z noclegiem w pok. 2- lub 3-osobowym (jw. + nocleg ze śniadaniem)	299 zł	329 zł
	<input type="checkbox"/> dopłata do noclegu w pok. 1-osobowym	50 zł	50 zł
DODATKOWO	<input type="checkbox"/> lunch 31.01.2020	25 zł	25 zł

Składając formularz zgłoszeniowy oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z regulaminem i warunkami uczestnictwa, znajdującymi się na stronie www.zart.pl/meetingpoint i je akceptuję.

miejsce, data

pieczęć podmiotu
(opcjonalnie)

podpis osoby upoważnionej