



**X KONFERENCJA NAUKOWO - SZKOLENIOWA  
OGÓLNOPOLSKIEGO ZWIĄZKU PRACODAWCÓW SZPITALI  
POWIATOWYCH  
„EKONOMIA W OCHRONIE ZDROWIA”**

**Piła, dn. 28 – 29 września 2023r.,  
Arche Hotel Piła, ul. Piłsudskiego 1, 64-920 Piła**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

- **Termin składania zgłoszeń: 10.09.2023r.** O udziale w konferencji decyduje kolejność zgłoszeń (ilość miejsc jest ograniczona). W sytuacji wyczerpania miejsc lista uczestników zostanie zamknięta.
- **Termin dokonania wpłaty:** 2 dni od daty zgłoszenia.

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKO WANYMI LITERAMI, A NASTĘPNIE  
WYSLAĆ DROGĄ ELEKTRONICZNĄ NA ADRES: **konferencjaozpsp@wp.pl**

**1. Dane uczestnika**

Nazwa/imię i nazwisko \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ \*E-mail \_\_\_\_\_

\*Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji o organizowanych konferencjach drogą elektroniczną. Zgody na wykorzystanie adresu e-mail w celach promocyjno-informacyjnych wymaga Ustawa z dnia 26.08.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną obowiązująca od dnia 10.03.2003

**2. Dane do faktury**

Chcę Fakturę VAT

NIP \_\_\_\_\_

Adres (jeśli inny niż w pkt.1)

Nabywca Faktury \_\_\_\_\_

Ulica \_\_\_\_\_ Numer domu/lokalu \_\_\_\_\_

Miejscowość \_\_\_\_\_ Kod pocztowy \_\_\_\_\_

**3. Wybór pokoju**

Pokój 1 osobowy

Pokój 2 osobowy

Proponowany współlokator \_\_\_\_\_

Liczba miejsc ograniczona, zakwaterowania wg kolejności zgłoszenia.

**4. Opcje (cena zawiera podatek VAT)**

▪ uczestnictwo w konferencji OZPSP (czwartek) z kolacją i bez noclegu - 450,00 zł

▪ uczestnictwo w konferencji OZPSP (czwartek) z kolacją i noclegiem (czw/pt) - 650,00 zł

cena zawiera:

- udział w wykładach znajdujących się w Programie Konferencji (wykłady + panel dyskusyjny)
- nocleg (czw/pt) – w wybranej opcji **Uwaga! doba hotelowa trwa od godziny 14.00 do godziny 11.00 następnego dnia.**
- pełne wyżywienie

**5. Opłata za Konferencję:**

- Arche Hotel Piła, rondo Marszałka Józefa Piłsudskiego 1, 64-920 Piła  
Nr konta bankowego: 07 2490 0005 0000 4600 5532 2213
- W tytule wpłaty należy wpisać „OZPSP – Imię Nazwisko Uczestnika. Numer NIP wpłacającego (do faktury VAT)”

**Przyjmujemy do wiadomości, że wpłacona należność nie podlega zwrotowi w przypadku nieobecności lub wycofania się z udziału w konferencji.**

**6. UWAGI**

\*Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez OZPSP oraz Arche Hotel Piła w celach handlowych i marketingowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922). Informujemy, iż administratorem Pani/Pana danych osobowych są OZPSP oraz Arche Hotel Piła. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania oraz usunięcia danych, o ile przepisy prawne na to zezwalają.

\_\_\_\_\_  
Data i Podpis Uczestnika

Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania konferencji z przyczyn niezależnych od organizatora na 2 tygodnie przed rozpoczęciem wydarzenia. Uczestnik zostanie o tym poinformowany na 2 tygodnie przed rozpoczęciem konferencji wraz ze zwrotem wniesionych opłat.