



## KARTA REZERWACJI

Prosimy wypełnić pismem drukowanym i przesać faksem na nr 18 477 74 51 lub na adres e-mail [biuro@sgurp.pl](mailto:biuro@sgurp.pl) do dnia 31 sierpnia 2015 r.

### STOWARZYSZENIE GMIN UZDROWISKOWYCH RP

Biuro XXIV Kongresu Uzdrowisk Polskich

33-380 Krynica-Zdrój ul. Czarny Potok 27/24

tel. 18 477 74 50, fax 18 477 74 51

e-mail: [biuro@sgurp.pl](mailto:biuro@sgurp.pl)

#### 1. DANE UCZESTNIKA:

Nazwisko i Imię: .....

Stanowisko: .....

Firma: .....

telefon: ..... faks: .....

e-mail: .....

ADRES: .....

DANE do wystawienia faktury VAT:.....

NIP: .....

#### 2. KOSZTY:

##### Koszty uczestnictwa w Kongresie wynoszą:

- przy zakwaterowaniu w pokoju 1-osobowym: 1.400 zł
- przy zakwaterowaniu w pokoju 2-osobowym: 1.300 zł/osoba – konieczność wskazania drugiej osoby,
- dopłata do zakwaterowania w hotelu\*\*\*\*: 150 zł/osoba **i obejmują**
- 2 noclegi – (28/29.09, 29/30.09)
- wyżywienie: 2 x śniadanie i 2xobiad (w dniach 29 i 30.09.15 r.), 2xkolacja (w dniach 28 i 29.09.15r.), 3 przerwy kawowe
- udział w obradach,
- materiały konferencyjne, publikacja pokongresowa.

##### Koszty uczestnictwa w Kongresie bez zakwaterowania wynoszą:

- 1.000 zł na osobę: **i obejmują**
- wyżywienie: 2xobiad (w dniach 29 i 30.09.15 r.), 2xkolacja (w dniach 28 i 29.09.15 r.), 3 przerwy kawowe
- udział w obradach,
- materiały konferencyjne, publikacja pokongresowa.

##### Koszty bez uczestnictwa w Kongresie z zakwaterowaniem wynoszą:

- 1.000 zł na osobę: **i obejmują**
- zakwaterowanie w pokoju 2-osobowym – konieczność wskazania drugiej osoby,
- wyżywienie: 2 x śniadanie i 2 x obiad (w dniach 29 i 30.09.15 r.), 2 x kolacja (w dniach 28 i 29.09.15 r.),
- 3 przerwy kawowe



## KARTA REZERWACJI

### ZAKWATEROWANIE

Wstawić znak: X przy wybranym wariancie.

Pokój 1-osobowy	Pokój 2-osobowy*	Dopłata do hotelu****

Przydział pokoi będzie uzależniony od kolejności zgłoszeń.

\* Proszę o dokwaterowanie do mojego pokoju.....

### WYŻYWIENIE

Noclegi	28 wrzesień 2015	29 wrzesień 2015	30 wrzesień 2015
Śniadanie			
Obiad			
Kolacja			

/pieczęć firmowa/

/podpis osoby uprawnionej/

**Pełną kwotę uczestnictwa prosimy przelać przelewem na konto:**

**Bank Spółdzielczy Krynica-Zdrój, nr rachunku: 81 8802 0002 2002 2007 2094 0005**

Stowarzyszenie Gmin Uzdrowiskowych RP, ul. Czarny Potok 27/24, 33-380 Krynica-Zdrój z dopiskiem „XXIV Kongres Uzdrowisk Polskich” w nieprzekraczalnym terminie do dnia 1 września 2015 r. Obiekty hotelowe są dostępne dla uczestników Kongresu 28 września 2015r. od godziny 14.00 do dnia 30 września r. do godz. 14.00. **Ostateczny termin rezerwacji upływa z dniem 31 sierpnia 2015 r.** Wniesiona opłata za uczestnictwo w Kongresie nie podlega zwrotowi w przypadku odwołania lub rezygnacji z jego części.

W sprawach rezerwacji prosimy o kontakt z Biurem XXIV Kongresu Uzdrowisk Polskich.

Tel. 18 477 74 50/ faks 18 477 74 51; e-mail: biuro@sgurp.pl

Wysłanie wypełnionego formularza oznacza wyrażenie zgody na: przetwarzanie podanych w Formularzu danych osobowych przez Organizatorów XXIV Kongresu Uzdrowisk Polskich dla celów związanych z organizacją Kongresu zgodnie z ustawą z dn. 29.08.2007r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883).