

FORMULARZ REZERWACJI DLA WYSTAWCÓW

XXXI Kongresu Uzdrowisk Polskich
oraz



XXXII Kongresu Polskiego Towarzystwa Balneologii i Medycyny Fizykalnej

Busko-Zdrój, 17-19.09.2025 r.

Prosimy wypełnić pismem drukowanym i podpisany formularz wraz z dowodem wpłaty przesać na adres e-mail: kongres@suup.pl do dnia **30 czerwca 2025 roku**.

Z uwagi na ograniczoną liczbę miejsc, prosimy o terminowe dokonywanie rezerwacji.

1. DANE UCZESTNIKA (WYSTAWCA):

FIRMA:

ADRES DO KORESPONDENCJI:

TELEFON I E-MAIL:

**ZGŁASZAM UDZIAŁ W KONGRESIE JAKO WYSTAWCA
I ZAMAWIAM POWIERZCHNIĘ WYSTAWIENNICZĄ
O WYMIARACH PONADSTANDARDOWYCH (2MX1M)*:**

Długość
(cm):

Szerokość
(cm):

**PROSIMY SZCZEGÓŁOWO OPISAĆ RODZAJ EKSPONATÓW (ASORTYMENTU) PREZENTOWANYCH NA
STOISKU:**

**RYСУNEK POGLĄDOWY STOISKA – PROSIMY NASZKICOWAĆ
KSZTAŁT STOISKA, OKREŚLIĆ DŁUGOŚCI POSZCZEGÓLNYCH
BOKÓW ORAZ ZAZNACZYĆ FRONT STOISKA:**

DODATKOWE UWAGI:

2. DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY

NIP

3. KOSZTY UCZESTNICTWA W KONGRESIE

Koszty uczestnictwa w Kongresie wynoszą:

1880 zł od osoby

(istnieje możliwość zakwaterowania w pokoju 1-osobowym za dodatkową opłatą w wysokości 100,00 zł)

i obejmują:

- **stanowisko wystawiennicze o wymiarze: 2m x 1m**
- **2 noclegi** w pokoju dwuosobowym (17/18.09, 18/19.09),
- **wyżywienie:**
 - uroczysta kolacja w obiekcie „Szaniecki Dwór” w dniu 17.09.2025,
 - 2 x śniadanie (w dniach 18 i 19.09. 2025),
 - uroczysty obiad w „Tężni solankowej” (w dniu 18.09. 2025),
 - kolacja plenerowo – rozrywkowa w obiekcie „Pałac w Konarach” w dniu 18.09.2025,
 - brunch w dniu 19.09.2025,
- **serwis kawowy,**
- **materiały konferencyjne.**

ILOŚĆ ZGŁASZANYCH OSÓB:

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA,
STANOWISKO SŁUŻBOWE:

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA,
STANOWISKO SŁUŻBOWE:

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA,
STANOWISKO SŁUŻBOWE:

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA,
STANOWISKO SŁUŻBOWE:

OSOBA ODPOWIEDZIALNA NA STOISKU:

TELEFON KONTAKTOWY:

3.1 ZAKWATEROWANIE

Prosimy wstawić znak: X przy wybranym wariancie

pokój 1-osobowy	pokój 2-osobowy**
☐	☐

Przydział pokoi będzie uzależniony od kolejności zgłoszeń.

** Proszę o zakwaterowanie osób do pokoju dwuosobowego:

INFORMACJE DODATKOWE:

Zapotrzebowanie na przedłużenie pobytu prosimy zgłaszać bezpośrednio w miejscu zakwaterowania. Koszty przedłużenia pobytu ponosi uczestnik Kongresu.

Pieczętka firmy

Data wypełnienia formularza
Czytelny podpis

Pełną kwotę uczestnictwa prosimy przesłać przelewem na konto:

Stowarzyszenie Unia Uzdrawisk Polskich, Konto Bankowe:

Santander Bank Polska SA **78 1090 2327 0000 0001 0550 8510**

z dopiskiem: „XXXI Kongres Uzdrawisk Polskich – nazwa firmy”.

Ostateczny termin rezerwacji oraz dokonania wpłaty upływa z dniem 30 czerwca 2025 roku.

Wniesiona opłata za uczestnictwo w Kongresie **NIE PODLEGA** zwrotowi w przypadku całkowitej lub częściowej rezygnacji z udziału w KUP.

W sprawach rezerwacji prosimy kontaktować się z **Biurem Organizacyjnym Kongresu**: ul. Aleja 1000-lecia 2/6, 57-320 Polanica-Zdrój, e-mail: kongres@suup.pl, www.suup.pl

Oświadczamy, że nabyte usługi szkoleniowe finansowane są w co najmniej 70% ze środków publicznych, zgodnie z § 3 ust. 1 pkt 14 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2013 r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień (t.j. Dz.U. 2023 poz. 955).

Wysłanie wypełnionego formularza oznacza wyrażenie zgody na: przetwarzanie podanych w Formularzu danych osobowych przez Organizatorów XXXI Kongresu Uzdrawisk Polskich dla celów związanych z organizacją Kongresu zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 roku o Ochronie Danych Osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2019r. poz. 1781).