**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W KONFERENCJI PN.**

**”DRZEWOSTAN PARKÓW, REZYDENCJI ORAZ OBIEKTÓW HISTORYCZNYCH ZIEMI TARNOWSKIEJ”**

**W DNIACH 18.09 - 21.09.2024r.**

1. Imię i nazwisko

……………………………………………………………………………………………………

2. Adres zamieszkania/korespondencji:

……………………………………………………………………………………………………

3. Telefon kontaktowy……………………………………………………………………………

4. PESEL (do ubezpieczenia OC)………………………………………………………………...

**5. Danie wegańskie tak ………nie……….**

**6. Transport: autokar……………………..**

**Transport indywidualny……………**

Fakturę za udział w konferencji pn.” **Drzewostan parków, rezydencji oraz obiektów historycznych ziemi tarnowskiej” w dniach 18.09 - 21.09.2022 r.,** proszę wystawić na firmę (osobę, instytucję)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Polskie Towarzystwo Chirurgów Drzew – NOT z siedzibą w 05-254 Kuligów, ul. Warszawska 58, numer KRS 0000045198 w celu realizacji celów Statutowych

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

**Oświadczam, że \* (właściwe proszę zakreślić znakiem „X”):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Szkolenie będzie finansowane co najmniej w 70% ze środków publicznych |
|  | Szkolenie nie będzie finansowane ze środków publicznych |

**Szkolenie finansowane przynajmniej w 70% ze środków publicznych zwolnione z VAT (art. 43 ust. 1 pkt 29 Ustawy o VAT), koszt konferencji jest wówczas w cenie netto.**

Podpis osoby zgłaszającej