**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W KONFERENCJI**

”**Ekoflora lasu, procedury przy uznawaniu jako pomniki przyrody cennych drzew rosnących na terenie zespołów leśnych Warmii” w dniach 10.09 - 11.09.2020 r**

1.Imię i nazwisko………………………………………………………………………………

2.Adres zamieszkania………………………………………………………………………….

3.Adres do korespondencji…………………………………………………………………….

4.Telefon kontaktowy ………………………e-mail…………………………………………..

**Proszę wypełnić czytelnie**

**W PONIŻSZEJ TABELI PROSZĘ ZAZNACZYĆ „X” Z OPCJĄ ZAKWATEROWANIA, KTÓRĄ JESTEŚCIE PAŃSTWO ZAINTERESOWANI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pokój jednoosobowy za dopłatą 170 zł** | **Pokój dwuosobowy** |
|  |  |

Fakturę za udział w konferencji ”**Ekoflora lasu, procedury przy uznawaniu jako pomniki przyrody cennych drzew rosnących na terenie zespołów leśnych Warmii” w dniach 10.09 - 11.09.2020 r**

proszę wystawić na firmę (osobę, instytucję)

 ……………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………………

 **NIP:** ……………………………………………………………………………

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 szkolenia jest wówczas w cenie netto.**

 …………………………………………

 Podpis osoby zgłaszającej