

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA**  
**W IV MIĘDZYNARODOWYM SYMPOZJUM CYNKOWNICZYM**  
**„ROZWÓJ TECHNOLOGII NAKŁADANIA ANTYKOROZYJNYCH POWŁOK CYNKOWYCH”**  
**KIELCE, 28 MARZEC 2017**

Kontakt: tel.(+48 68) 475 54 67, fax.(+48 68) 475 54 04, +48 797 328 912, [s.kowalik@remiksa.pl](mailto:s.kowalik@remiksa.pl), [www.remiksa.pl](http://www.remiksa.pl)

Prosimy o czytelne wypełnienie Karty uczestnictwa i dokonywanie wpisów bez skreśleń i poprawek. Gdy w rubrykach występuje tekst oznaczony znakiem \*, to należy niepotrzebne skreślić.

**DANE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO:**

Nazwa firmy:	
--------------	--

**ADRES**

Ulica:	Kod pocztowy:	Miasto:	NIP:
Telefon:	Fax:	e-mail:	KRS*

W imieniu Podmiotu Zgłaszającego oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Sympozjum oraz wyrażam zgodę na jego treść oraz na pozostałe warunki uczestnictwa w **IV Międzynarodowym Sympozjum Cynkowniczym „ROZWÓJ TECHNOLOGII NAKŁADANIA ANTYKOROZYJNYCH POWŁOK CYNKOWYCH” KIELCE, 28 MARZEC 2017**

.....  
**PIECZĘĆ FIRMOWA**

.....  
**DATA, CZYTELNY PODPIS**

**DANE UCZESTNIKA**

**w przypadku zgłoszenia kilku Uczestników uprzejmie prosimy o wypełnienie kolejnych egzemplarzy Karty Zgłoszenia Uczestnictwa**

Imię i nazwisko:

**ADRES ZAMIESZKANIA**

Ulica:	Kod:	Miasto:	Państwo:
Telefon:	Fax:	e-mail:	PESEL:

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Sympozjum oraz wyrażam zgodę na jego treść oraz na pozostałe warunki uczestnictwa w **IV Międzynarodowym Sympozjum Cynkowniczym „ROZWÓJ TECHNOLOGII NAKŁADANIA ANTYKOROZYJNYCH POWŁOK CYNKOWYCH” KIELCE, 28 MARZEC 2017**

.....  
**DATA, CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA**

Jednocześnie oświadczam, iż :

1/ wyrażam zgodę na podanie Organizatorowi - REMIX S.A. z/s w Świebodzinie, ul. Poznańska 36, , KRS Nr: 0000202328, NIP: 9271694143 oraz na przetwarzanie przez tego Organizatora, moich danych osobowych, w celu organizacji i przeprowadzenia w/w Sympozjum, w tym, w celu stworzenia listy Uczestników IV Międzynarodowego Sympozjum Cynkowniczego „Rozwój Technologii Nakładania Antykorozyjnych Powłok Cynkowych” Kielce, 28.03.2017r. Oświadczam, iż wiem o prawie dostępu do swoich danych osobowych, prawie do ich poprawy oraz żądania usunięcia. Wiadomym mi jest, iż Administratorem danych osobowych jest w/w Organizator.

2/ wyrażam zgodę: na wykonywanie w trakcie IV Międzynarodowego Sympozjum Cynkowniczego „Rozwój Technologii Nakładania Antykorozyjnych Powłok Cynkowych” Kielce , 28.03.2017r. przez Organizatora - REMIX S.A. z/s w Świebodzinie, ul. Poznańska 36, , KRS Nr: 0000202328, NIP: 9271694143 lub osobę przez niego wskazaną, filmów i zdjęć, na utrwalanie mojego wizerunku i głosu oraz przebiegu obrad w formie dokumentacji fotograficznej i filmowej, na wykorzystywanie, w tym na rozpowszechnianie przez w/w Organizatora bezterminowo i bez ograniczeń terytorialnych utrwalonego w czasie w/w Sympozjum mojego wizerunku, głosu lub wystąpienia w celach wykorzystania i zamieszczania w publikacjach czy materiałach reklamowych, promocyjnych czy marketingowych oraz na stronie internetowej [www.remiksa.pl](http://www.remiksa.pl), na przetwarzanie mojego wizerunku poprzez różne formy przetwarzania obrazu, kadrowanie i kompozycję, na przekazywanie i przysyłanie utrwalonego mojego wizerunku czy głosu czy ich zapisów pomiędzy komputerami, serwerami i użytkownikami, przy pomocy wszelkiego rodzaju technik i środków, na wprowadzenie i przechowywanie mojego wizerunku, głosu czy ich zapisów w pamięci elektronicznej wszelkich urządzeń, na nośnikach elektronicznych, na zwielokrotnianie mojego wizerunku i nośników wizerunku za pomocą wszelkich dowolnych technik. Zrzekam się prawa do akceptacji produktu lub utworu końcowego, w którym wykorzystany będzie mój wizerunek czy głos.

Niniejsze oświadczenie jest zezwoleniem w rozumieniu art. 81 ustawy z dnia 04.02.1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. Przedmiotowa zgoda obejmuje także zgodę na podanie do wiadomości publicznej i rozpowszechnianie mojego wizerunku i głosu, w celach jak wyżej, mojego imienia i nazwiska, stopnia naukowego, czy zajmowanego przeze mnie stanowiska,

Wyrażenie w/w zgod ma charakter nieodpłatny.

.....  
**DATA, CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA**

<b>OPŁATA ZA SYMPOZJUM</b>	
Opłatę należy uiścić na konto: REMIX S.A., ul. Poznańska 36, 66-200 Świebodzin, Polska Konto: Bank BPH <b>05 1060 0076 0000 3210 0021 2526</b> w tytule „Opłata za uczestnictwo w IV Sympozjum”	
<b>OPŁATY: (Proszę zaznaczyć „X” odpowiednie okienko)</b>	
<input type="checkbox"/> Opcja A – udział w Sympozjum bez noclegu i bankietu	500,00 PLN netto
<input type="checkbox"/> Opcja B – udział w Sympozjum z noclegiem* i bankietem	700,00 PLN netto
<input type="checkbox"/> *Pokój 2 osobowy – razem Z:.....	
<input type="checkbox"/> *Pokój 1 osobowy	900,00 PLN netto
<p>.....</p> <p style="text-align: center;"><b>PIECZĘĆ FIRMOWA</b> <span style="float: right;"><b>DATA, CZYTELNY PODPIS</b></span></p> <hr/> <p style="text-align: center;"><b>ZAMÓWIENIE USŁUG REKLAMOWYCH:</b></p> <p><input type="checkbox"/> TAK <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> NIE</span></p> <hr/> <p style="text-align: center;"><b>OPŁATY ZA USŁUGI REKLAMOWE:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Referat promocyjny(15min) Nazwa referatu: ..... ..... Referat wygłosi: ..... <span style="float: right;">1 000,00 PLN netto</span></p> <p><input type="checkbox"/> Poster (250x100cm) umieszczony w Sali wykładowej <span style="float: right;">200,00 PLN netto</span></p> <p><input type="checkbox"/> Wystawa wewnętrzna (stolik z krzesłem na powierzchni ok. 4m<sup>2</sup>) <span style="float: right;">500,00 PLN netto</span></p> <p><input type="checkbox"/> Dołączenie folderów reklamowych do materiałów konferencyjnych <span style="float: right;">100,00 PLN netto</span></p> <p><input type="checkbox"/> Reklama w zbiorze referatów <span style="float: right;">400,00 PLN netto</span></p> <hr/> <p>W przypadku zamówienia usług reklamowych opłatę za te usługi (według wybranych opcji) należy uiścić na konto: REMIX S.A., ul. Poznańska 36, 66-200 Świebodzin, Polska Konto: Bank BPH <b>05 1060 0076 0000 3210 0021 2526</b> w tytule „Opłata za uczestnictwo w IV Sympozjum”</p>	

.....

**PIECZĘĆ FIRMOWA** **DATA, CZYTELNY PODPIS**

**ŻĄDANIE WYSTAWIENIA FAKTURY PROFORMA:**

TAK  NIE

<b>DANE DO FAKTURY PROFORMA*/ FAKTURY - prosimy nie wypełniać jeśli dane te są tożsame z danymi PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO</b>			
Nazwa firmy:			
<b>ADRES</b>			
Ulica:	Kod pocztowy:	Miasto:	NIP:
Telefon:	Fax:	e-mail:	KRS*

.....

**PIECZĘĆ FIRMOWA** **DATA, CZYTELNY PODPIS**