

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

COOPER CONFERENCES

Imię i nazwisko:	
Stanowisko:	
Firma:	
Ulica, numer:	
Kod:	
Miasto:	
Telefon:	
Fax:	
e-mail:	

TAK, chce wziąć udział w Konferencji

„JAKOŚĆ I BEZPIECZEŃSTWO LEKÓW PHARMACOVIGILANCE 2010”

16 września 2010, Warszawa, Hotel Polonia Palace

NIE, nie wezmę udziału w prezentowanej Konferencji jednak proszę o informowanie mnie o planowanych wydarzeniach organizowanych przez Cooper Conferences.

Proszę o wystawienie faktury VAT.
W przypadku konieczności wystawienia faktury VAT proszę podpisać niniejsze oświadczenie:

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 12.05.1993 (Dz. U. 93/39/176)
Pełna nazwa firmy:

Z siedzibą:

Przy ul.

Oświadczam że jest płatnikiem VAT i posiada numer NIP

Upoważniam firmę Perfect Solutions do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.
Równocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami uczestnictwa oraz zobowiązujemy się do zapłaty całości kwoty

Podpis i pieczęćka

Warunki uczestnictwa:

Prosimy o wysłanie formularza na numer faksu:
022 841 10 09 lub 022 435 54 92

1. Czas nadesłania zgłoszenia na Konferencję

„JAKOŚĆ I BEZPIECZEŃSTWO LEKÓW PHARMACOVIGILANCE 2010 PRAKTYCZNE ASPEKTY MONITOROWANIA BEZPIECZEŃSTWA W ŚWIETLE WSPÓŁPRACY W UE”

do 16 sierpnia 2010 r. koszt uczestnictwa - 1900zł + 22% VAT
po 16 sierpnia 2010 r. koszt uczestnictwa - 2700zł + 22% VAT

2. Drugi uczestnik z tej samej firmy otrzymuje 5% rabatu
3. Cena obejmuje prelekcje, materiały, przerwy kawowe oraz lunch.
4. Po otrzymaniu zgłoszenia, prześlemy Państwu potwierdzenie udziału i fakturę pro forma.
5. Prosimy o dokonanie wpłaty w terminie 14 dni od wysłania zgłoszenia, ale nie później niż przed rozpoczęciem Konferencji.
6. Wpłaty należy dokonać na konto:
Multibank BRE BANK S.A.
Oddział Bankowości Detalicznej
ul. Jana Pawła II 82 00-175 Warszawa
14 1140 2017 0000 4502 0780 7102
7. Rezygnację z udziału należy przesłać listem poleconym na adres organizatora.
8. W przypadku rezygnacji do 16 sierpnia 2010 r. obciążymy Państwa opłatą administracyjną w wysokości 300 zł brutto.
9. W przypadku rezygnacji po 16 sierpnia 2010 r. pobierane jest 100% wysokości opłaty za udział.
10. Nie odwołanie zgłoszenia i nie wzięcie udziału w Konferencji powoduje obciążenie pełnymi kosztami udziału.
11. Nie dokonanie wpłaty nie jest jednoznaczne z rezygnacją z udziału.
12. Zamiast zgłoszonej osoby w Konferencji może wziąć udział inny pracownik firmy.
13. Organizator zastrzega sobie prawo do zmian w programie lub jej odwołania.

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997r. Nr 133 poz. 833) Perfect Solutions Pajewska i Wspólnicy Sp. J. z siedzibą przy ul. Małczyńskiej 5 04-961 w Warszawie (dalej Perfect Solutions), informuje, że jest administratorem danych osobowych. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach promocji i marketingu działalności prowadzonej przez Perfect Solutions, świadczonych usług oraz oferowanych produktów, a także w celu promocji ofert klientów Perfect Solutions. Wyrażamy również zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną ofert oraz informacji handlowych dotyczących Perfect Solutions oraz klientów Perfect Solutions. Wyrażającemu zgodę na przetwarzanie danych osobowych przysługują prawo kontroli przetwarzania danych, które jej dotyczy, w tym także prawo ich poprawiania. Równocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami uczestnictwa oraz zobowiązujemy się do zapłaty całości kwot wynikających z niniejszej umowy.

Prosimy o wysłanie formularza na numer faksu 022 841 10 09 lub 022 435 54 92