

.....  
pieczęć zakładu pracy

Nazwa zakładu pracy .....

Adres .....

NIP .....

tel./fax .....



.....  
miejsowość, data

Stowarzyszenie Kosztorysantów Budowlanych  
00-511 WARSZAWA, ul. Nowogrodzka 31 lok. 327  
e-mail: biuro@kosztorysowanie.org.pl  
tel./fax 22 826 15 67

## **ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA**

Zgłaszam swój udział w Warsztatach kosztorysowych SKB - **KOŁOBRZEG 2023** pt.

**„Aspekty prawne w kosztorysowaniu”.**

w dniach 23-24 listopada 2023 r. w Domu Pracy Twórczej i Wypoczynku w Kołobrzegu, ul. Obrońców Westerplatte 38, 78-100 Kołobrzeg

Lp.	Imię i nazwisko	Należność obejmująca udział w konferencji oraz wyżywienie		Proszę o rezerwację hotelu	
		<b>250,00 zł dla członków SKB*</b>	<b>500,00 zł dla osób niezrzeszonych*</b>	termin: 23/24.11.2023 r.	termin: 24/25.11.2023 r. ** 25/26.11.2023 r. **
				<input type="checkbox"/> pok. 1-osob. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> miejsce w pok. 2-osob. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> pok. 1-osob. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> miejsce w pok. 2-osob. <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> pok. 1-osob. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> miejsce w pok. 2-osob. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> pok. 1-osob. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> miejsce w pok. 2-osob. <input type="checkbox"/>
<b>RAZEM</b>				Pok. 1-osobowy - 115,00 zł Miejsce w pokoju 2-osobowym - 115,00 zł	

\*UWAGA: członkowie SKB zalegający ze składkami ponoszą opłatę w wysokości 500,00 zł

\*\*niepotrzebne skreślić

**Miejsce posiłków (50 m od hotelu) OSW Posejdon Sp. z o. o. ul. Spacerowa 38, 78-100 Kołobrzeg**

Opłata za uczestnictwo w Warsztatach kosztorysowych SKB KOŁOBRZEGU 2023 w wysokości ..... została przekazana w dniu

..... na konto SKB: **PKO BP S.A. O/Warszawa nr 60 1020 1156 0000 7302 0058 2247**

Koszty dojazdu do KOŁOBRZEGU, noclegów oraz delegacji uczestnicy pokrywają we własnym zakresie.

**SKB nie zwraca wniesionych opłat w przypadku nieprzybycia osoby zgłoszonej na Warsztaty.**

Stowarzyszenie Kosztorysantów Budowlanych wystawi dla uczestników Warsztatów fakturę.

.....  
podpis dyrektora jednostki zgłaszającej

1. Wyraża się zgodę na wykorzystywanie danych zawartych w niniejszym zgłoszeniu w celu realizacji szkolenia oraz otrzymywanie informacji o produktach i usługach oferowanych przez SKB.
2. Administratorem danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 roku, poz. 1000) i rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych jest Stowarzyszenie Kosztorysantów Budowlanych