

# ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

Prosimy wypełniać DRUKOWANYMI LITERAMI

Prześłać na numer faksu **12 396 38 39**



Central and Eastern European Society

# CEESTAHC

of Technology Assessment in Health Care

## V Międzynarodowe Sympozjum Evidence-Based Health Care „HTA & Health Insurance”

**22-23 listopada 2010**  
Auditorium Maximum  
Kraków, ul. Krupnicza 35

### Warunki uczestnictwa

1. Koszt uczestnictwa jednej osoby:

Zgłoszenie	Pozycja kosztów	Cena dla	
		instytucji publicznych	firm i osób prywatnych
do 20.10.2010	udział w Sympozjum	700 zł	2400 zł
	kolacja z ekspertami	300 zł	300 zł
	Razem	1000 zł	2700 zł
do 21.11.2010	udział w Sympozjum	850 zł	2700 zł
	kolacja z ekspertami	300 zł	300 zł
	Razem	1150 zł	3000 zł
na Sympozjum	udział w Sympozjum	950 zł	3000 zł
	kolacja z ekspertami	350 zł	350 zł
	Razem	1300 zł	3350 zł

- W cenę wliczone są:
  - uczestnictwo w sesjach naukowych
  - materiały szkoleniowe
  - lunch
- W celu dokonania zgłoszenia należy wypełnić wydrukowany formularz ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA i przesłać go pocztą bądź **faksem na numer 12 396 38 39**. Można też dokonać zgłoszenia przez stronę: **www.ceestahc.org**
- Wpłaty należy dokonać do 14 dni od daty otrzymania potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia (nie później niż 5 dni roboczych przed rozpoczęciem Sympozjum) na konto: **97 1240 4689 1111 0000 5142 0745**. Tytuł wpłaty: „Sympozjum EBHC 2010”
- W przypadku rezygnacji z udziału do 1 listopada 2010 roku koszty rezygnacji wynoszą 400 zł – po tym terminie koszty rezygnacji są równe pełnej opłacie za udział
- Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do zmian w programie Sympozjum

### Dane kontaktowe:

CEESTAHC  
The Central and Eastern European Society  
of Technology Assessment in Health Care  
30-015 Kraków, ul. Świętokrzyska 4/1  
tel. 12 357 76 34, faks 12 396 38 39  
tel. kom. 501 61 60 25 Jacek Siwiec  
e-mail: sekretariat@ceestahc.org  
www.ceestahc.org  
NIP: 676-22-46-760

Imię i nazwisko

Stanowisko

Firma

Telefon

Fax

E-mail

Chcę wziąć udział w Sympozjum EBHC jako przedstawiciel:

instytucji publicznej  firmy prywatnej / lub jako osoba prywatna

Wybieram następującą formę udziału w Sympozjum:

udział w Sympozjum i kolacja z ekspertami  
 tylko udział w Sympozjum  tylko kolacja z ekspertami

Proszę o wystawienie faktury VAT

W przypadku konieczności wystawienia faktury VAT prosimy o podpisanie poniższego oświadczenia o byciu płatnikiem VAT, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 12 maja 1993 (Dz. U. 39/93 poz. 176)

Firma pełna nazwa

Adres

Kod pocztowy

Miejscowość

oświadczam, że jest płatnikiem VAT i posiada NIP:

NIP

oraz upoważnia Stowarzyszenie CEESTAHC do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

Nr zamówienia (jeżeli wymagany na fakturze)

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami uczestnictwa oraz zobowiązuje się do zapłaty całości kwot wynikających ze złożonego zamówienia.

Podpis i pieczęćka

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do realizacji prac nad Sympozjum EBHC zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997 r. Nr 133 poz. 833).

Nie zgłaszam udziału, ale proszę o przesyłanie informacji związanych z działalnością Stowarzyszenia CEESTAHC