**VII Międzynarodowa Konferencja**

**MECHANIZACJA, AUTOMATYZACJA I ROBOTYZACJA W GÓRNICTWIE  
MARG 2021  
Wisła, 17-19 listopada 2021**



**KARTA ZGŁOSZENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Uczestnik** |  |
| Imię i nazwisko |  |
| Tytuł/stopień, stanowisko |  |
| Instytucja |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane do faktury** |  |
| Instytucja |  |
| Adres |  |
| NIP |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Forma udziału** |  | |
| Udział w konferencji  (bez referatu) | **1600 zł** (+23% VAT) | Dopłata do pokoju 1-osobowego  **200 zł** |
|  |  |
| Udział w konferencji  (z referatem) | **1300 zł** (+23% VAT) | Dopłata do pokoju 1-osobowego  **200 zł** |
|  |  |
| Udział w konferencji  (bez wyżywienia i noclegów) | Wygłoszenie i publikacja referatu  **500 zł** (+23% VAT) | Inna forma  do uzgodnienia z organizatorem |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Reklama** |  | |
| Reklama w materiałach konferencyjnych | **1100 zł** (+23% VAT) |  |
| Referat promocyjny  (20 minut) | **1300 zł** (+23% VAT) |  |
| Stoisko reklamowe 2 m2 | **1000 zł** (+23% VAT)  *\*Większa powierzchnia do uzgodnienia z organizatorem* |  |

Wpłaty należy dokonać nie później niż 7 dni przed rozpoczęciem konferencji, na rachunek CBiDGP Sp. z o.o.,

nr konta 75 8435 0004 0000 0002 3908 0001

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem konferencji dostępnym na [www.konferencjamarg.pl](http://www.konferencjamarg.pl) i [www.cbidgp.pl](http://www.cbidgp.pl)  
 Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez CBiDGP (zwanym Administratorem) moich danych osobowych na potrzeby związane z organizacją konferencji MARG 2021 – zgoda konieczna do udziału w konferencji  
 Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych udostępnionych i utrwalonych w czasie konferencji, w tym mojego wizerunku, w celach informacyjnych i promocyjnych dotyczących konferencji.

**WAŻNE**

Z uwagi na obowiązujące obostrzenia i wytyczne dotyczące organizacji konferencji i pobytu w hotelu, prosimy o dobrowolne udostępnienie informacji dotyczącej szczepienia przeciw COVID-19.

Jestem w pełni zaszczepiony/-a przeciw COVID-19

………………………………………………………………….. …………………………………………………………………..   
podpis Uczestnika podpis(-y) osoby(osób) zatwierdzającej(-ych)