................................... ..................................

 pieczęć firmowa miejscowość, data

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**na Szkolenie – Zebranie Sekcji Badań Materiałowych Klubu POLLAB**

**Lublin, 29-30 maja 2025 r.**

Numer członkowski w klubie POLLAB: .....................................................

Nazwa przedsiębiorstwa: ...............................................................

 ...................................................................................

Adres (z kodem pocztowym): ............................................................

 ...................................................................................

NIP: ................................ Tel. kontaktowy: ..............................

**Zgłaszamy następujące osoby do udziału w szkoleniu - zebraniu:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i Nazwisko | Uwagi |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Informujemy, że administratorem danych osobowych podanych w niniejszym zgłoszeniu jest Laboratorium Badań Materiałowych „LAB TEST” Sp. z o.o. , ul. Frezerów 13, 20-209 Lublin. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celach związanych z organizacją zebrania. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do wzięcia udziału w szkoleniu.

Koszt uczestnictwa: **1200 zł + VAT / osobę** – dla członków Klubu POLLAB z opłaconą składką członkowską (maksymalnie dla dwóch osób z jednej firmy).

 **1400 zł + VAT / osobę** – dla członków z nieopłaconymi składkami członkowskimi Klubu POLLAB i za każdego zgłoszonego uczestnika powyżej dwóch osób z jednej firmy.

Oplata konferencyjna obejmuje zakwaterowanie w Hotelu „Ibis Styles Lublin Stare Miasto” w terminie 29-30.05.2025 r.

Istnieje możliwość wcześniejszego przyjazdu i zarezerwowania pokoju na własny koszt na preferencyjnych zasadach po podaniu hasła „Szkolenie POLLAB”.

IBIS Styles Lublin Stare Miasto; [al. Solidarności 7, 20-841 Lublin](https://www.google.com/maps/place/data%3D%214m2%213m1%211s0x472257b36bf1a979%3A0xec8d5e379eb53fd0?sa=X&ved=1t:8290&ictx=111)

Opłatę za udział w zebraniu/szkoleniu w wysokości ........................... zł z dopiskiem:

„POLLAB – Imiona i nazwiska uczestników”

proszę przekazać do dnia 17.05.2025 r. na konto:

Laboratorium Badań Materiałowych „LAB TEST” Sp. z o.o.

Ul. Frezerów 13, 20-209 Lublin; NIP: 946-23-41-102

**Bank Spółdzielczy w Radzyniu Podlaskim – Nr konta: 23 8046 00022011 1300 1485 0001**

Faktury za udział w zebraniu zostaną przesłane pocztą po otrzymaniu wpłaty za uczestnictwo.

Zgłoszenia prosimy przesłać **do dnia 10.05.2025 r.** tradycyjną pocztą na podany wyżej adres Organizatora lub elektronicznie na adres: **malgorzata.stepniak@lab-test.pl**lub **labtest.lublin@lab-test.pl**

Przyjazd własnym transportem (właściwe zakreślić): tak - nie

................................... ...................................

 Główny Księgowy Dyrektor