*********X Międzynarodowa Konferencja***

**MECHANIZACJA, AUTOMATYZACJA I ROBOTYZACJA W GÓRNICTWIE
 MARG**

**11-13 czerwca 2025 r., Wisła**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

Do udziału w konferencji zgłaszamy:

Nazwisko i Imię ……………………………………………………………………………..

Telefon ……………………………………………………………………………………….

e-mail …………………………………………………………………………………………

Dane do faktury:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazw firmy |  |
| Ulica |  |
| Kod pocztowy i Miasto |  |
| NIP |  |
| Czy podmiot prowadzi działalność gospodarczą | TAK | NIE |

Faktura VAT[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ | Forma elektroniczna | Adres e-mail |
| □ | Forma papierowa | Adres (wpisać jeśli inny niż dane do faktury) |

**Opłata konferencyjna powinna być uiszczona do 30.05.2025** iobejmuje**:** zakwaterowanie, wyżywienie, materiały konferencyjne, imprezy towarzyszące i wynosi:

|  |
| --- |
| **Koszty uczestnictwa z rezerwacją noclegów w Hotelu STOK w Wiśle**  |
| **Typ pokoju** | **Pobyt uczestnika konferencji** | **Wybieram** |
| **Miejsce w pok. 2 os.** | **2900,00 zł** (+ VAT) | □ |
| **Miejsce w pok. 1 os.** | **3200,00 zł** (+ VAT) | □ |

Oświadczam(y), że kwota …………….….. słownie………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………
zostanie przekazana w terminie 5 dni roboczych od dnia otrzymania faktury proforma, na konto:

**ING Bank 03 1050 1142 1000 0023 5599 4159**

Zgłaszam referat pt. (opcjonalnie):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Spółkę KASS Mechanizacja Sp. z o.o. w Krakowie oraz Koło Zakładowe SITG przy AGH w Krakowie (zwanych dalej: Administratorami):

* moich danych osobowych , które zostały przekazane Administratorom w czasie rejestracji, w celu nawiązania kontaktu z Uczestnikiem, przeprowadzenia Konferencji oraz kwestii rachunkowych i windykacyjnych oraz moich danych osobowych, które zostaną udostępnione i utrwalone w czasie Konferencji, w tym mojego wizerunku, w celu promowania działalności Administratorów.

*(brak zgody będzie skutkować nieprzyjęciem karty zgło*szenia)

Oświadczam, że *zapoznałam/em* się z informacjami Administratorów zamieszczonymi w Regulaminie uczestnictwa w Konferencji i **akceptuje** ich treść.

.………………… .………………… .…………………

 podpis Uczestnika podpis Gł. Księgowego podpis Dyrektora/Prezesa

UWAGI:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Danekontaktowe Organizatorów:

# MARG 2025, bud.A1 pok. 316

# Al. Mickiewicza 30,

# 30-059 Kraków

**sitg@agh.edu.pl**

**tel. 12 617 20 98, 12 617 20 72**

1. Prosimy zaznaczyć „x” odpowiednią pozycję [↑](#footnote-ref-1)