



ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W KONFERENCJI

"Prawa pacjenta w systemie ubezpieczeń zdrowotnych"
Warszawa, 4 czerwca 2008 r.

.....

Pieczęć firmowa	NIP	Telefon kontaktowy
-----------------	-----	--------------------

Zamawiam udział następujących osób w konferencji organizowanej przez Rzecznika Ubezpieczonych we współpracy z Fundacją Edukacji Ubezpieczeniowej

Imię i nazwisko	Stanowisko	e-mail/telefon
1.		
2.		
3.		

Koszt udziału w konferencji wynosi:

- w przypadku zgłoszenia jednej osoby 400 PLN,
- w przypadku zgłoszenia więcej niż jednej osoby 350 PLN od osoby.

Konferencja odbędzie się w sali konferencyjnej „A” w siedzibie Naczelnej Organizacji Technicznej, ul. Czackiego 3/5, 00-950 Warszawa

Warunki uczestnictwa w konferencji:

1. Zgłoszenie udziału w konferencji do dnia **30 maja 2008 r.** na adres mailowy: **biuro@rzu.gov.pl** lub faksem na nr **022 333 73 29**
2. Dokonanie wpłaty na konto Fundacji Edukacji Ubezpieczeniowej: Bank PEKAO S.A. 4412 4059 6311 1100 0047 9955 32 do dnia **30 maja 2008 r.**
3. W przypadku odwołania konferencji z winy organizatora uczestnicy otrzymają zwrot pełnej kwoty wpłaty w przeciągu 10 dni od daty odwołania imprezy.
4. Organizator zastrzega sobie dokonanie zmian w programie konferencji.