XXVIII KONGRES UZDROWISK POLSKICH
DUSZNIKI ZDRÓJ 2019

Zgłoszenie uczestnictwa
WYSTAWA URZĄDZEŃ I SPRZETU MEDYCZNEGO

Wypełniony pismem drukowanym i podpisany formularz wraz z dowodem wpłaty prosimy przesłać mailem na adres izba@igup.pl lub faksem na nr 058 551 63 31 do dnia 30.06.2019 r.
IZBA GOSPODARCZA „UZDROWISKA POLSKIE"
81-820 Sopot, ul. 23 Marca 105
W celu zgłoszenia uczestnictwa w obradach Kongresu lub zakwaterowania prosimy o wypełnienie osobo formularza uczestnictwa.

Nazwa firmy : .....

Osoba odpowiedzialna za stoisko:.....

Adres: .....

Telefon/Fax: .....

E-mail: .....

NIP: .....

Niniejszym zgłaszamy uczestnictwo w:

- o Wystawie urządzeń i sprzętu uzdrowiskowego
- o Wystawie urządzeń i sprzętu rehabilitacyjnego
- o Wystawie kosmetyków, urządzeń i sprzętu SPA
- o Wystawie wód mineralnych i leczniczych
- o Inne

(zakreślić X właściwe)

Rodzaje wystawianych urządzeń i sprzętu:

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

- □ Zamawiam standardowe stoisko (wyposażone w stolik, 2 krzesła, gniazdo elektryczne 220V, o powierzchni niezabudowanej 4m^2 – koszt brutto 800,00 złotych

.....
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Pełną kwotę uczestnictwa prosimy przesłać przelewem na konto:
IZBA GOSPODARCZA „UZDROWISKA POLSKIE"
ALIOR BANK , nr konta 10 2490 0005 0000 4530 2325 3809 z dopiskiem: XXVIII Kongres Uzdrowisk Polskich – z dopiskiem: **KONGRES –wystawcy**

Wysłanie wypełnionego formularza oznacza wyrażenie zgody na przetwarzanie podanych w Formularzu danych osobowych przez organizatorów Kongresu Uzdrowisk Polskich dla celów związanych z organizacją Kongresu zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych