Formularz zgłoszeniowy na konferencję szkoleniową

**„Metodyka i standardy opracowania zasobu archiwalnego. Rzeczywistość i potrzeby”**

Poznań, 19. X – 20 X. 2017 r.

organizowaną przez

**Zakład Archiwistyki Instytutu Historii UAM**

**Stowarzyszenie Archiwistów Polskich Sekcja Edukacji Archiwalnej SAP**

**Archiwum Państwowe w Poznaniu**

Prosimy o przesłanie **do dnia 30 września 2017 r.** formularzy zgłoszeniowych wypełnionych osobno dla **każdej** zgłaszanej osoby:

- pocztą elektroniczną**:** [**poznan2017@sap.waw.pl**](mailto:poznan2017@sap.waw.pl)

- fax: 22 831 31 02

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko |  | | | | | |
| Adres do korespondencji |  | | | | | |
| E-mail |  | | Telefon |  | Fax. |  |
| ***Dane do faktury:*** | | | | | | |
| Dokładna nazwa instytucji |  | | | | | |
| Adres |  | | | | | |
| NIP |  | | | | | |
| **Email do wysyłki faktury elektronicznej**  **(SAP wysyła faktury tylko w wersji elektronicznej )** | |  | | | | |

\* Prosimy o czytelne i dokładne wypełnienie wszystkich danych

**OPŁATY:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Prosimy o zaznaczenie „x” właściwej pozycji** | |
| **200 zł + VAT 23% = 246zł** |  |
| **200 zł** dla instytucji finansowanych **w 70% lub w całości** ze środków publicznych  **(konieczne wypełnienie oświadczenia będącego załącznikiem do zgłoszenia)** |  |

Równocześnie w terminie do dnia 30.IX.2017r. zobowiązujemy się przelać opłatę na konto

**Stowarzyszenie Archiwistów Polskich, ul. Bonifraterska 6/21, 00-213 Warszawa**

**mBank S.A ul. Królewska 14 Warszawa nr 93 1140 1010 0000 5190 3500 1001**

**Ważne!** w tytule wpłaty należy podać : **konferencja Poznań 2017 oraz imię i nazwisko uczestnika**

***Faktura VAT wystawiona będzie po zaksięgowaniu wpłaty***



………………………..……………………………

pieczątka, data i czytelny podpis Zgłaszającego

**Warunki uczestnictwa:**

1. Podstawą udziału w konferencji jest przesłanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego oraz dokonanie opłaty konferencyjnej do **dnia 30.IX.2017r.**
2. Organizatorzy konferencji potwierdzają przyjęcie zgłoszenia i zaksięgowanie na koncie opłaty konferencyjnej.
3. Rezygnacja z udziału w konferencji jest możliwa na 14 dni przed rozpoczęciem konferencji w formie pisemnej (list polecony przesłany na adres: Stowarzyszenia Archiwistów Polskich ul. Bonifraterska 6/21,00-213 Warszawa ) lub pocztą elektroniczną na adres e-mail: **poznan2017@sap.waw.pl**. Jeżeli rezygnacja wpłynie po 10.X.2017r. opłata konferencyjna nie będzie zwracana.

**Dodatkowe informacje:**

1. Wypełnienie niniejszego zgłoszenia na konferencję jest jednoznaczne z akceptacją warunków uczestnictwa.
2. Administratorem, ww. danych osobowych jest Stowarzyszenie Archiwistów Polskich, ul. Bonifraterska 6/21, 00-213 Warszawa. Dane wykorzystane będą do realizacji organizacji kursów, seminariów, konferencji i sympozjów. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do zarejestrowania i obsługi uczestnika. Udostępnianie danych innym podmiotom nie jest przewidywane. Osobie, której dotyczą dane, przysługuje prawo dostępu do treści tych danych i ich poprawienia.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Archiwistów Polskich w zakresie organizacji kursów, seminariów, konferencji i sympozjów.

………………………………..………………………..………………………

data i czytelny podpis Zgłaszającego