

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – SZKOLENIE ZAWODOWE

Hotel Cottonina Villa & Mineral SPA Resort

ul. Sanatoryjna 7; 59-850 Świeradów-Zdrój

termin szkolenia: 13-16 października 2022 roku

Imię i nazwisko _____

Adres kancelarii _____

adres e-mail / tel. kontaktowy _____ / _____

Imię i nazwisko osoby wskazanej do wspólnego zakwaterowania w pokoju 2-osobowym:

Koszt pobytu w hotelu i udziału w szkoleniu dla jednej osoby:

**I. Adwokat Izby Adwokackiej w Wałbrzychu nie wykonujący zawodu
oraz adwokat i aplikant adwokacki z innej Izby Adwokackiej**

☐ *1.800,00 zł pokój 1-osobowy (dostępność pokoi 1-osobowych jest ograniczona-decyduje kolejność zgłoszeń oraz potwierdzenie rezerwacji przez ORA)

☐ *1.500,00 zł pokój 2-osobowy

II. dla osób niezakwaterowanych w hotelu

☐ *150,00 zł udział w szkoleniu zawodowym (bez noclegów) dla osób spoza Izby Adwokackiej w Wałbrzychu

**Wpłaty należy dokonać jednorazowo na rachunek bankowy Izby Adwokackiej w Wałbrzychu nr:
89 1050 1908 1000 0023 2534 4238 tytuł przelewu: „szkolenie zawodowe – Świeradów Zdrój”.**

Formularz zgłoszeniowy należy przesłać w terminie do dnia **21 września 2022 roku** na adres e-mail: ora.walbrzych@adwokatura.pl. Potwierdzenie rezerwacji nastąpi na adres e-mail podany w zgłoszeniu po zaksięgowaniu wpłaty za szkolenie (termin wpłaty do 21.09.2022 r.). Z uwagi na ograniczoną liczbę miejsc o udziale w szkoleniu decyduje kolejność zgłoszeń.

*Oświadczam, że zapoznałam/em się z programem i ofertą szkolenia oraz proponowanymi warunkami finansowymi i nie zgłaszam do nich zastrzeżeń.
Organizatorzy zastrzegają możliwość zmiany programu.*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb zorganizowania niniejszego szkolenia zawodowego.

☐ * Proszę o wystawienie rachunku za szkolenie zawodowe

data, pieczęć i podpis

* zakreślić „X” właściwą pozycję