



Wyposażenie polskiej sieci kolejowej i polskiego taboru w europejski system łączności
ERTMS/GSM-R - wymagania, stan prac, wyzwania wdrożeniowe i eksploatacyjne
12 i 13 czerwca 2018r

Green Park Conference Centre at IBD Business School ul. Wyzwolenia 63 05-140
Serock

Formularz Rejestracyjny

Prosimy o przesłanie wypełnionego formularza do Biura Zarządu SIRTS e-mailem
k.hendler@sirts.pl lub faxem na numer + 48 22 473 15 02 do 30 maja 2018r.

Dane uczestnika

Nazwisko _____ Imiona _____
E-mail _____ Tel. bezp. _____
Stanowisko służbowe _____ Tel. kom. _____

Dodatkowe informacje organizacyjne:

Czy dokonać dla Pani/Pana **rezerwacji noclegu z 12/13** TAK/NIE

Czy będzie Państwo brali udział w **kolacji** w dniu 12.06 TAK/NIE

Czy będzie Państwo korzystali z transportu autokarowego w dniu 12.06 do
Serocka i 13.06 z Serocka TAK/NIE

Czy będzie Państwo brali udział w **wizycie technicznej** 13.06 w obiekcie
radiowym na E65 TAK/NIE

Dane przedsiębiorstwa do wystawienia faktury

Nazwa _____
Ulica _____ Nr _____
Kod pocztowy _____ Miejscowość _____
Telefon _____
E-mail _____ NIP _____

Warunki zapłaty

Opłata za uczestnictwo jednej osoby wynosi 900,00 PLN brutto/netto Dla członków wspierających 20% rabatu.

Zobowiązanie zakładu pracy do pokrycia kosztów udziału w warsztatach

Kwotę w wysokości PLN 900 słownie _____
_____ prześlemy na rachunek bankowy Stowarzyszenia SIRTS
nr 14 2130 0004 2001 0377 5608 0001 w Volkswagen Bank Polska Do 13 czerwca 2018r
Tytuł wpłaty: **udział w warsztatach, nazwisko uczestnika + nazwa firmy**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w formularzu zgłoszeniowym przez Stowarzyszenie na rzecz Interoperacyjności i Rozwoju Transportu Szynowego, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Stowarzyszenia na rzecz Interoperacyjności i Rozwoju Transportu Szynowego korespondencji drogą elektroniczną, zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną..

Podpis uczestnika (niewymagalne) _____ data _____ Podpis osoby decyzyjnej i pieczęć _____

*Osoba odpowiedzialna za organizację seminarium: Karolina Hendler-Michalak, tel.kom.: 665 674 880.