# ZOBOWIĄZANIE

**do pokrycia kosztów udziału w**

**spotkaniu Krajowego Klubu Seniora**

**200,00 zł + 23% VAT - koszt za udział jednej osoby**

przekażemy w terminie do 29 maja 2024 r. na konto bankowe Oddziału SITK RP w Kielcach

Bank nr rachunku

**30 2030 0045 1110 0000 0027 6500**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że uczestnictwo w konferencji jest\* / nie jest\* opłacone
w 70% ze środków publicznych.

**UPOWAŻNIENIE**

do wystawienia faktury VAT

Jesteśmy płatnikiem podatku VAT - nr NIP…………………………….. Upoważniamy Oddział SITK RP w Kielcach do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

……………………………… ……………………………………..

podpisy i pieczęcie osób uprawnionych do podejmowania zobowiązań finansowych

………………………………………..........................

pieczęć firmowa

\*Niepotrzebne skreślić

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA**

**SPOTKANIE KRAJOWE KÓŁ I KLUBÓW SENIORA**

**Prezentacja zabytków kultury technicznej na terenie Staropolskiego Okręgu Przemysłowego**

**Dane osoby zgłoszonej:**

1. Nazwisko i imię: ………………………………………………….

1. Tytuł naukowy: ……………………………………………………

1. Stanowisko: ………………………………………………………

1. Nazwa Instytucji zatrudniającej (delegującej):

..………………………………………………………………….

……………………………..……………………………………..

1. Jeżeli jest to możliwe to proszę o rezerwację dodatkowego noclegu z 08/09 maja 2024 r.\*

1. Telefon kontaktowy: …..………….………………………………

E-mail ………………………………………………………………

**Czytelnie wypełnioną kartę prosimy przesłać w terminie do 29 kwietnia 2024 r. na adres internetowy Oddziału SITK RP w Kielcach:** **kielce@sitkrp.org.pl**

\* Niepotrzebne skreślić