**Z G Ł O S Z E N I E N A K O N F E R E N C J Ę**

**„Ryzyko zawodowe a odpowiedzialność zawodowa pielęgniarki i położnej”**

**16.03.2018 r.  godz. 8.45-14.45**

Imię i nazwisko / Firma1) ………...............................................................................……………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres .…………...............................……………………………………...........……………................................……….

Tel. …….........................……………. Fax. ………..............……….………..

Nr prawa wykonywania zawodu …………………………………………………………………………………………….

Adres zakładu pracy ………………………………………………………………………………………………………….

a)\* Oświadczamy, że jesteśmy podatnikiem podatku VAT uprawnionym do otrzymywania faktur VAT.

 Upoważniamy Was do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

Dokładne dane płatnika do wystawienia faktury:

Imię i nazwisko / nazwa firmy …………………………………………………………………………………………

Adres ……………………………………………………………………………………………………………………

NIP ……………………………………………………………………………………………………………………..

b)\* Oświadczam , że nie jestem podatnikiem podatku VAT.

Data przelewu bankowego ...........……… kwoty 70 zł x ilość osób = .........................

Data przelewu bankowego ...........……… kwoty 40 zł \*\* x ilość osób = .........................

\* niepotrzebne skreślić

\*\* dotyczy członków OIPiP w Poznaniu regularnie opłacających składkę członkowską oraz studentów

 kierunku Pielęgniarstwo i Położnictwo

…………………….. ….………………………………….………………..

 data podpis i pieczątka zakładu pracy / podpis uczestnika

**ZGŁOSZENIE PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI I PRZESŁAĆ WRAZ Z DOWODEM WPŁATY DO DNIA 28.02.2018r. SKAN MAILEM LUB NA ADRES:**

**World Trade Center Poznań sp. z o. o.**

**ul. Bukowska 12, 60-810 Poznań**

**Konto: Bank PEKAO  S.A. nr 78 1240 6612 1111 0010 3433 8273**

Osoba do kontaktu: Hanna Janicka

Tel. kom. 609 672 321 fax: 61/866 61 34 e-mail: hanna.janicka@wtcpoznan.pl

(informacji udziela także Sekretariat OIPiP w Poznaniu tel. 61 8620 950 e-mal: sekretariat@oipip-poznan.pl )

**1) W przypadku uiszczenia opłaty przez Firmę prosimy o dołączenie wykazu i danych adresowych (wraz z numerem prawa wykonywania zawodu) osób, za które dokonano wpłaty.**

**2) Osoby, które dokonają wpłaty i prześlą zgłoszenie do dnia 28.02.2018r. powinny zgłosić się w dniu konferencji po odbiór bezpłatnego biletu\*\* w Holu Wschodnim – Punkcie Rejestracji „KONFERENCJA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH” (oszklony budynek na wprost Mostu Dworcowego).**

**\*\*W celu otrzymania bezpłatnego biletu na targi SALMED 2018, w Punkcie Rejestracji „KONFERENCJA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH” należy wypełnić krótką ankietę.**