|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY** | | |
| **Tytuł (stopień) naukowy, imię  i nazwisko** |  | |
| **Afiliacja** |  | |
| **Adres elektroniczny** |  | |
| **Adres tradycyjny** |  | |
| **Jeśli potrzebują Państwo faktury, proszę podać następujące dane** | | |
| 1. nazwa płatnika |  | |
| 1. adres płatnika |  | |
| 1. NIP płatnika |  | |
| 1. adres, na który należy wysłać fakturę |  | |
| **Jeśli życzą sobie Państwo otrzymania faktury w formie elektronicznej (zamiast papierowej), proszę przysłać wypełniony i podpisany formularz „Zgoda\_e-faktura” lub jego skan – oraz wpisać TAK lub NIE w polu obok.** |  | |
| **Deklaracje dotyczące posiłków** (proszę wpisać TAK lub NIE przy każdej pozycji) | **uroczysta kolacja** 11 X (środa) |  |
| **obiad** 12 X (czwartek) |  |
| **kolacja** 12 X (czwartek) |  |
| **obiad** 13 X (piątek) |  |
| **Proszę o posiłki wegetariańskie** (proszę wpisać TAK lub NIE) |  | |
| **Proszę o posiłki niskokaloryczne**  (proszę wpisać TAK lub NIE) |  | |