**Konferencja ITS POLSKA i GITD**

**„Systemy ITS w bezpieczeństwie ruchu drogowego”**

**Warszawa, 13 czerwca 2024 r.**

Kartę zgłoszenia należy przesłać na adres e-mail: ababel@itspolska.pl

□ Zgłaszam udział w konferencji \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ osób

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko** | **Stanowisko** | **e-mail** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu: |
| Nazwa firmy: |
| tel.: ( ) fax: ( ) e-mail:  |
| Adres do korespondencji:  |

**ZAKRES UCZESTNICTWA, OPŁATA**

* Uczestnictwo reprezentantów sektora publicznego **bezpłatnie**
* Uczestnictwo dla reprezentantów instytutów badawczych i uczelni **350 PLN netto + 23% VAT**
* Uczestnictwo członków Stowarzyszenia ITS POLSKA  **450 PLN netto + 23% VAT**
* Uczestnictwo osoby niezrzeszonej w ITS POLSKA **900 PLN netto + 23% VAT**
* Uczestnictwo Partnera Merytorycznego **5000 PLN netto + 23% VAT**

W cenę wliczone jest: uczestnictwo w jednodniowej konferencji, świadczenia cateringowe (przerwa kawowa, lunch). Cena nie zawiera: przejazdów oraz noclegów.

**ZAMÓWIENIE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj usługi | Koszt uczestnictwa netto(a) | Ilość uczestników(b) | Wartość zamówienia netto(a) x (b) | VAT23% | Wartość zamówienia brutto |
| Udział w konferencji |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

Wraz z niniejszym zgłoszeniem wysyłamy należną kwotę na konto organizatora: Stowarzyszenie Inteligentne Systemy Transportowe ITS POLSKA, aleja Jana Pawła II 27, 00- 867 Warszawa, konto nr: 76 1090 1043 0000 0001 0777 1527. Warunek udziału w konferencji - wpłata dokonana do dnia 10.06.2024 r. Bezkosztowa rezygnacji z udziału możliwa na 3 dni przed konferencją. Niepoinformowanie organizatora o nieobecności na 1 dzień przed konferencją spowoduje 100% obciążeniem kosztami udziału. Oświadczam/y, że firma jest/nie jest płatnikiem podatku VAT. Upoważniamy Stowarzyszenie Inteligentne Systemy Transportowe ITS POLSKA do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy oraz wysłanie dokumentu księgowego drogą elektroniczną. Bylibyśmy wdzięczni za informację o konieczności przesłania faktury VAT pocztą tradycyjną.

|  |
| --- |
| Dane do faktury: **Nazwa firmy: NIP:** |
| **Kod: Miejscowość: Ulica:**  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*miejscowość, data pieczęć firmy osoba zarządzająca*