

**Litewsko - polska konferencja „Nowe doświadczenia bibliotek w kontekście zmian środowiska”**

**- etap II –Polska, Toruń 17-19.09.2023**

**KARTA UCZESTNICTWA**

**Termin zgłoszeń – 12.09.2023 Ilość miejsc ograniczona. Ze względu na konieczność wpłaty 50% kosztów do hotelu do 17 sierpnia wskazane są jak najszybsze zgłoszenia dla utrzymania podanej ceny.**

**Dane uczestnika:**

**Nazwisko, imię:………………………………………………**

**tel. kom ……………………………………….e-mail ……………………………………**

**Wyżywienie: standardowe, wegetariańskie,**

/podkreślić właściwe/

**Koszt uczestnictwa: (właściwe podkreślić).**

**18/19.09 – 1 nocleg**

**dla członków PZB\* pok. 1 os. - 510 zł pok. 2 os. - 440 zł**

**pozostali pok. 1 os. - 580 zł pok. 2 os. - 510 zł**

**17/19.09 – 2 noclegi**

**dla członków PZB\* pok. 1 os. - 690 zł pok. 2 os. - 570 zł**

**pozostali pok. 1 os. - 760 zł pok. 2 os. - 700 zł**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Postawić znak - X** | **Nocleg 17/18.09** | **Nocleg 18/19.09** | **Bez noclegu.Zaznaczyć - X** |
| **Członek PZB** |  |  |
| **Pozostali** |  |  |  |

\*Członkami w Polskim Związku Bibliotek są instytucje, które prześlą deklarację członkowską do 30.08.23 i automatycznie kwalifikują się do opłaty wg stawki PZB.
t**el. kontaktowy 575 486 222**

**Wyżywienie:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **17.09** | **18.09** | **18.09** | **19.09** |
|  **kolacja** | **lunch** | **kolacja** | **obiad** |
|  |  |  |  |

**Proszę wpisać tak lub nie. W przypadku niekorzystania z któregoś posiłku opłata zostanie obniżona.**

**Śniadania w hotelu.**

Opłata z dopiskiem Toruń 23 na konto:
Polski Związek Bibliotek, Bank Spółdzielczy w Brodnicy

**70-9484-1017-0223-8375-2002-0001**

**Płatność na konto:**

**Kartę uczestnictwa należy przesłać pocztą elektroniczną na e-mail: pzb1@op.pl**

|  |
| --- |
| **Płatnik:** *Imię i nazwisko zgłaszającego………………………………………………………….* |

*…………………*

*Data zgłoszenia*

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, które są niezbędne do zorganizowania tego przedsięwzięcia.**

**Podpis uczestnika……………………………………………..**