**JELENTKEZÉSI ÉS SZÁLLÁSFOGLALÓ LAP** **Fiatal Nőorvosok Társasága Szakmai Továbbképző Tanfolyama és XIV. Kongresszusa**

**2019. március 8-9. Four Points by Sheraton Kecskemét**

Kérjük, a jelentkezési lapot nyomtatott betűkkel, pontosan kitölteni, és a következő címre visszaküldeni: **Expert-Quality Kongresszusi és Utazási Iroda Kft.**

Kérjük, saját magának tartson meg egy másolatot! **1243 Budapest, Pf. 553., Fax: 06-1-383-7918**

**Adatvédelmi tájékoztató**

Ezúton tájékoztatjuk Önt, hogy adatait a szerződés teljesítése és a szerződés feltételinek későbbi bizonyítása érdekében kezeljük, tároljuk.

Adatait harmadik félnek nem adjuk át, kivéve, ha a szerződés teljesítésekor a harmadik fél az cégünk alvállalkozójaként működik együtt (szálláshely). Ekkor azonban az alvállalkozók a cégünk által átadott személyes adatokat semmilyen módon nem jogosultak megőrizni, felhasználni, illetve további személynek átadni. Adatainak kezelésekor az Adatvédelmi Törvénynek megfelelően járunk el.

A regisztráció során megadott adataim kezeléséhez, tárolásához, felhasználásához a rendezvénnyel összefüggésben hozzájárulok.Tudomásul veszem és elfogadom az adatkezelési tájékoztatót.

**1. RÉSZTVEVŐ ADATAI:**

**Név:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Orvosi pecsétszám:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Munkahely:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Értesítési cím:**

**Ir.szám:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Város:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Utca:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefon (mellékkel):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**E-mail:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_@\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. RÉSZVÉTELI DÍJ:** (az árak az ÁFA-t tartalmazzák)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2019. 01. 10-ig befizetve** | **2019. 01. 10-től befizetve** | **Helyszínen** |
| 35 év alatti orvosok | **🖵**25.000.- Ft | **🖵**27.000.- Ft | **🖵**29.000.- Ft |
| 35 év feletti orvosok | **🖵**30.000.- Ft | **🖵**32.000.- Ft | **🖵**34.000.- Ft |
| Napi jegy | **🖵**10.000.- Ft | **🖵**12.000.- Ft | **🖵**14.000.- Ft |
| Vacsora | **🖵**11.500.- Ft | **🖵**12.000.- Ft | **🖵**14.000.- Ft |
| Napi jegy esetén kérjük jelölje meg a napot: | **🖵** 09**.**29 | **🖵** 09.30 |  |

**A résztvevők regisztrációs** díja tartalmazza a tudományos programon való részvételt, a kiállítás megtekintését, kávészüneteket, a programfüzetet, a névkitűzőt, valamint a pontszerző igazolást.

**A napi jegy** díja tartalmazza a tudományos programon való részvételt és a kiállítás megtekintését, a programfüzetet, kávészünetet az adott napon és a névkitűzőt.

***A részvételi díjakban a kávészünetek közvetített szolgáltatások, a hatályos szabályoknak megfelelően,***

***étkezésként kerül számlázásra.***

**3. EBÉD:** (Büfé, az ár tartalmazza az ÁFA-t): 2019.március 8. ⬜ 4.900.- Ft/fő x ……

2019. március 9. ⬜ 4.900.- Ft/fő x ……

Összesen: 4.900.- Ft /fő x …… fő = …………………. Ft

**4. SZÁLLÁSFOGLALÁS A szállásfoglalás és fizetés határideje: 2019. január 31.**

(A feltüntetett szobaár tartalmazza a büféreggelit, az ÁFA-t, IFA-t, wellness, fitness használatot és a parkolást.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Szálloda neve** | **szobatípus** | **egyágyas szoba/éj** | **kétágyas szoba/éj** |
| Four Points by Sheraton Kecskemét | Standard szoba | **🌕 25.000.- Ft** | **🌕 31.500.- Ft** |

Érkezés: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Elutazás: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Éjszakák száma: \_\_\_\_\_ Összesen: ………………………Ft

**🖵**A kétágyas szoba költségét felezni kívánom szobatársammal. **Szobatárs neve:** ……………………………………………………………………….

**5. FIZETENDŐ ÖSSZESEN: (2 + 3 + 4) …………………………………Ft**

**6. FIZETÉSI MÓDOK:**

**⬜ Bankátutalással** - Expert-Quality Kongresszusi és Utazási Iroda Kft.

számlaszám: 10102086-37671800-01003000

**⬜ befizetés előtt kér számlát ⬜ befizetés után kér számát**

Kérjük, jelölje az átutalási megbízáson: nevét és a kongresszus nevét: **FNT 2019.**

A részvételi díj beérkezését követően fizetési igazolást küldünk, amit kérünk megőrizni!

**⬜ Készpénzzel** a helyszínen (csak a regisztrációs díj)

**7. SZÁMLÁZÁS:**

A vonatkozó törvények az étkezési, kulturális és egyéb költségek részletezését írják elő, így a számlán külön sorban kerülnek feltüntetésre.

A számlát a megadott számlacímzett nevére állítjuk ki, amennyiben nem ad meg külön címzettet, a számla a jelentkező nevére és címére kerül kiállításra! A kiállított számlát utólag más címzett nevére módosítani 3.000.-Ft kezelési költség ellenében tudjuk! Kérjük, hogy a címzett adatait pontosan és olvashatóan legyen szíves megadni a 2. oldalon található Költségátvállaló Nyilatkozaton!

**8. Fizetési feltételek:**

A részvételi díj, az ebédek, a vacsora és a szállás a számlán, illetve a visszaigazolásban megadott időpontig fizetendő. A szállás díját legkésőbb 2019. január 31-ig át kell utalni. Ellenkező esetben a foglalást töröljük.

**Fiatal Nőorvosok Társasága XIV. Kongresszusa**

**Résztvevő adatai:**

**Név:**  **Prof.  Dr.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Orvosi pecsétszám**: U\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9. lemondás és visszafizetés:**

Részvétel és a szállás lemondását kizárólag írásban, 2019. január 31-ig fogadjuk el. Módosítások, lemondások miatti számlamódosítások díja a rendezvényt megelőzően 3.000.- Ft. A rendezvényt követően kizárólag a számla formai módosítása lehetséges, melynek díja 5.000.- Ft.

A lemondást írásban kell megtenni. A **szállásdíj** esetében a 2019. január 31-ig beérkezett lemondások esetében a teljes befizetett összeg visszautalásra kerül 3.000.- adminisztrációs díj levonásával. A 2019. január 31. után érkezett lemondást az opciók miatt nem áll módunkban elfogadni, a befizetett összeget nem tudjuk visszafizetni.

**Regisztrációs díj és ebéd**, **vacsora** befizetése esetén a 2019. január 31-ig beérkező lemondás ellenében a befizetett összeget 3.000.- Ft adminisztrációs díj levonásával csökkentve fizetjük vissza.

A 2019. január 31. után érkezett lemondást nem tudjuk elfogadni, a befizetett összeget nem áll módunkban visszafizetni.

**A kiszámlázott és írásban le nem mondott szolgáltatások díját a megrendelő akkor is köteles megtéríteni, ha azokat nem vette igénybe.**

**A megrendelő kijelenti, hogy ezen lap kitöltésével és visszaküldésével a fenti feltételeket elfogadja.**

**10. FELELŐSSÉG- ÉS EGYÉB BIZTOSÍTÁS**

A rendezvény közzétett részvételi és egyéb díjai nem tartalmaznak baleset, betegség, poggyász és felelősségbiztosítási díjat. Így baleset, betegség és valamely káresemény bekövetkezése esetén a szervezőknek nem áll módjukban semmilyen felelősséget vagy kártérítést vállalni.

**11. KÖLTSÉGÁTVÁLLALÓ NYILATKOZAT**

**11/1. – EGYÉNI BEFIZETÉS ESETÉN KÉRJÜK KITÖLTENI:**

Vállalom, hogy a költségeket a megadott határidőig befizetem.

Tudomásul veszem, hogy regisztrálásom feltétele a regisztrációs lapon bejelölt összegek befizetése.

Tudomásul veszem, hogy ha részvételemet vagy szállásfoglalásomat **2019. január 31. után** **mondom le,** a jelentkezési lapon **megrendelt szolgáltatások térítési díját be kell fizetnem, illetve visszatérítésére nem tarthatok igényt.**

**Számlacím:** ......................................................................................................………………..…………………………………………………….

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

Dátum:…………………………………… Aláírás:………..………………………….……………………..

**11/2. – SZPONZORÁLT RÉSZVÉTEL / ÁTUTALÁSSAL TÖRTÉNŐ BEFIZETÉS ESETÉN KÉRJÜK KITÖLTENI:**

Cégünk ezúton vállalja, hogy ………………………………………………….. regisztrációs- 🖵, étkezési- 🖵, szállás- 🖵 költségeit a fenti regisztrációs nyomtatvány kitöltése alapján átutalással kiegyenlíti. Kérjük, hogy az átutaláshoz számlát szíveskedjenek küldeni!

Cég neve:...................................................................................................................................................................................................

adószáma: …………………………………………………………………………….…………………………………………………………………

Ügyintéző (nyomtatott betű):…………………………………………….….……..UTel: U……………………………..…………………………………

E-mail: U………………………………………………………………….…….@...................................................................................................

Cím: Ir.szám:………………Város:………….……………….……………………Utca: ………………...……………………………………………

Tudomásul vesszük, hogy ha jelentkezőnk részvételét vagy szállásfoglalását **2019. január 31. után mondjuk le**, a jelentkezési lapon **megrendelt szolgáltatások térítési díját be kell fizetnünk, illetve visszatérítésére nem tarthatunk igényt.** A vonatkozó törvények az étkezési, kulturális és egyéb költségek részletezését írják elő, így a számlán külön sorban kerülnek feltüntetésre.

Dátum:……………………………………

Cégszerű aláírás: ……………………………………………………. Cég bélyegző: ………………………………………….…………………