

**KARTA ZGŁOSZENIA udziału**  
**w XXI Ogólnopolskiej Konferencji Medycyny Paliatywnej**  
**XIX Ogólnopolskim Forum Onkologii i Psychoonkologii,**  
**XII Wystawie Sprzętu Rehabilitacyjnego, Ortopedycznego**  
**i Ratowniczego,**

20-21 maja 2022 roku, Hotel Filmar\*\*\*\*, ul. Grudziądzka 45 w Toruniu.

Dane do faktury:

Nazwa płatnika .....

Adres: .....

.....NIP: .....

Tel. instytucji: .....E-mail: .....

Imię i Nazwisko Prezesa / Dyrektora: .....

**I. W w/w konferencji i forum wezmą udział następujące osoby:**

| Nazwisko Imię /Tytuł -<br>Funkcja * | Adres * | E-mail *<br>Telefon |
|-------------------------------------|---------|---------------------|
|                                     |         |                     |
|                                     |         |                     |
|                                     |         |                     |
|                                     |         |                     |

- **wypełnienie pól jest obowiązkowe**

|                               | Opcja do wyboru:  |   |
|-------------------------------|---|---|
|                               | Opłata obejmuje:<br>- udział w wykładach i warsztatach;<br>- przerwy kawowe<br>(1 w piątek i 1 w sobotę);<br>- materiały konferencyjne,<br>- certyfikat uczestnictwa. | Opłata obejmuje:<br>- udział w wykładach i warsztatach;<br>- przerwy kawowe<br>(1 w piątek i 1 w sobotę);<br>- materiały konferencyjne,<br>- certyfikat uczestnictwa,<br><b>- zwiedzanie Torunia.</b> |
| W terminie do<br>30.03.2022r. | 300 zł  | 350 zł  |
| W terminie do<br>20.05.2022r. | 400 zł  | 450 zł  |

**II. Zamawiamy obiady w Restauracji Hotelu Filmar (60 zł/obiad):**

20 maja 2022r. - ..... x 60 zł = ..... zł  
(ilość osób)

21 maja 2022r. - ..... x 60 zł = ..... zł  
(ilość osób)

**III. Rezerwujemy noclegi w Hotelu .....**

- a) Hotel FILMAR\*\*\*\* ul. Grudziądzka 45 – pokój 1-os. 275 zł, pokój 2-os. 320 zł.;  
**3-os. 420 zł. (ze śniadaniem), (rezerwacja Expo-Andre i płatność Expo-Andre)**  
b) Jestem zainteresowany innym noclegiem (prosimy o kontakt z organizatorem)

| Pokój:    | Nocleg 19/20.05.2022r. | Nocleg 20/21.05.2022r. |
|-----------|------------------------|------------------------|
| 1 osobowy |                        |                        |
| 1 osobowy |                        |                        |
| 2 osobowy |                        |                        |
| 3 osobowy |                        |                        |

**POLECAMY!**

**VI. Zamawiamy kolację w Restauracji Hotelu Filmar (75zł/kolacja)**

20 maja 2022r. godz. 18:00 ..... x 75 zł = ..... zł  
(ilość osób)

**V. Zwiedzanie Torunia z przewodnikiem**

20 maja 2022r. godz. 19:15 – ..... x 50 zł = ..... zł  
(ilość osób)

**VI. Zamawiamy wejściówkę na Wieczór Integracyjny przy lampce wina w Sali Mikołaj Kopernik w Hotelu Filmar (100zł/wieczór)**

20 maja 2022r. godz. 20:00 ..... x 100 zł = ..... zł  
(ilość osób)

**RAZEM – suma punktów I, II, III, IV, V, VI: ..... zł, zostanie przekazana na konto:**

**nr konta: Alior Bank 48 2490 0005 0000 4530 1557 7321**

**Centrum Konferencji i Wystaw Expo-Andre,  
z dopiskiem „Hospicjum/Onkologia 2022” 87-100 Toruń, ul Kościuszki 25**

.....  
**DATA I PODPIS UCZESTNIKA / ZGŁASZAJĄCEGO**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Centrum Konferencji i Wystaw Expo-Andre w celach marketingowych oraz na przesyłanie na podany adres e-mail oraz numer telefonu wiadomości zawierających informacje dotyczące szkoleń oraz innych wydarzeń im towarzyszących.

**Upewniamy prosimy o odesłanie niniejszego zgłoszenia na adres:**

**Centrum Konferencji i Wystaw EXPO-ANDRE**

**87-100 Toruń, ul. Kościuszki 25**

**Tel. 56/ 652 20 66, 56 651 35 04 Fax. 56 657 35 06**

**www.expo-andre.pl, e-mail: [biuro@expo-andre.pl](mailto:biuro@expo-andre.pl)**