**Hagyományos értékek, fejlődő szolgáltatások**

**Országos Szakmai Konferencia**

**2019. október 7-9.**

**Balaton Hotel Siófok**

**Résztvevő neve: ………………………………………………………………………………………………………………..**

E-mail címe: …………………….......@ …………………………………..Telefonszáma:……………………………….

Számlázási név: ……………………………………………………………………………………………………………………..

Számlázási cím; irányító szám: …………………… város ………………………………………………………………

utca: ………………………………………………………………………………………….. házszám …………………………..

Adószám: …………………………………………………………………………..

*Kérjük, hogy tegyen „X” jelet az igényelt szolgáltatás mellé!*

|  |
| --- |
| **A konferencia teljes programján részt kívánok venni.** |
| A szolgáltatások tartalma: szakmai programok, 2019.10.07-09-én szállás (2 éjszaka); 07-én vacsora, 08-án reggeli, ebéd és vacsora, 09-én reggeli és ebéd. |
| 1. | Egyágyas szobában a teljes költség | 58 000,-Ft/fő |   |
| 2. | Kétágyas szobában a teljes költség | 48 000,-Ft/fő |   |
| **A konferencia programján részben, a választott 2019.10.07-08-ai napon kívánok részt venni.** |
| A szolgáltatások tartalma: szakmai programok, 07-én szállás, 07-én vacsora, 08-án reggeli és ebéd |
| 3. | Egyágyas szobában a teljes költség | 39 000,-Ft/fő |   |
| 4. | Kétágyas szobában a teljes költség | 34 000,-Ft/fő |   |
| **A konferencia programján részben, a választott 2019.10. 08-09-ei napon kívánok részt venni.** |
| A szolgáltatások tartalma: szakmai programok, 2019.10.08-án szállás, 08-án ebéd és vacsora, 09-én reggeli és ebéd. |
| 5. | Egyágyas szobában a teljes költség | 39 000,-Ft/fő |   |
| 6. | Kétágyas szobában a teljes költség | 34 000,-Ft/fő |   |
| **Napijeggyel kívánok részt venni a programon.**  |
|   |   | **7-én** | **08-án** | **09-én** |
| 7. | Napijegy ebéddel 11 000,-Ft/fő/nap (A szolgáltatás tartalma a választott napon/napokon a szakmai program és ebéd.)  |   |   |   |
| 8. | Napijegy 6.500,-Ft/fő/nap (A szolgáltatás tartalma: a választott napon/napokon csak a szakmai program.) |   |   |   |

Kérjük, adja meg annak a (1-3-ig) szekciónak számát, amelynek munkájában 2019. október 8-án részt kíván venni:

Ételallergia, ételintolerancia: ………………………………………………………………………………

Elhelyezéssel kapcsolatos igény:

|  |  |
| --- | --- |
| **Szobatárs neve:** |  |

Amennyiben az szeretnék, hogy a számla több résztvevő költségét tartalmazza, úgy kérjük, hogy itt sorolják fel a munkatársak neveit, ill. tegyen X jelet annak a munkatársnak a neve mellé, aki a számlát átveszi!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**A jelentkezési lapot 2019. október 1-ig kell  megküldeni** macsgyoe.konferencia@gmail**.com** **címre.**

**A részvételi költséget az alábbi számlaszámra kérjük megküldeni**:

MACSGYOE (2144 Kerepes, Szabadság út 88.)

MKB Bank 10300002-20117139-00003285

Adószám: 19664022-1-13

**Kérjük, hogy az átutaláson tüntessék fel a résztvevő/k nevét!**

Fizetési határidő: 2019.október 01.

**Számlát nem postázunk, a részvételi díj befizetését igazoló számlát a Konferencia helyszínén, a regisztrációkor adjuk át!!!**

*További információ  Kovács Györgyi szervezőtől kérhető a jelentkezési címen, vagy a*

*+36 30 768 4961-es telefonszámon.*

Minden jelentkezést e-mail-ben visszaigazolunk!

Felhívjuk a figyelmét, hogy a befizetett részvételi díjat csak a 2019. október 1-ig írásban beérkezett lemondás esetén áll módunkban visszafizetni.

A Konferencián való részvétel feltétele: a részvételi díj megadott határidőig történő átutalása.

**A konferencia helyszíne. Balaton Hotel (8600 Siófok, Petőfi sétány 9.)**

**A GDPR, az Európai Unió új Adatvédelmi Rendelete értelmében a jelentkezési lap kitöltésével Ön hozzájárul adatainak kezeléséhez.**

**Adatait a Konferencia ideje alatt bizalmasan kezeljük, ezt követően adatbázisunkból töröljük**.