



XVII Międzynarodowy Kongres Kontroli Wewnętrznej,
Audytu Wewnętrznego, Antykorupcji i Zwalczania Oszustw

Zgłoszenie Udziału

w XVII Międzynarodowym Kongresie Kontroli, Audytu, Antykorupcji i Zwalczania Oszustw Kraków, 27-28 września 2018 r.

Formularz prosimy odesłać faksem: (22) 620 94 36 lub mailem: zgloszenia@pikw.pl
Zgłoszenia przyjmowane są do: **24 września 2018 r.**

Imię i nazwisko, stanowisko.....
Imię i nazwisko, stanowisko.....
Instytucja zgłaszająca.....
Adres.....
NIP..... E-mail.....
Tel..... Fax.....

Koszt uczestnictwa: 1950 zł netto / os (+VAT)

Podana cena uczestnictwa zawiera: udział w Kongresie, materiały konferencyjne, wyżywienie (przerwy kawowe oraz lunch), udział w bankiecie.

Zaznacz zniżkę (zniżki nie łączą się ze sobą oraz cenami promocyjnymi):

15% - dla

- Absolwentów studiów i kursów organizowanych we współpracy z PIKW,
- Osób posiadających aktywne konto na KLPiKW prowadzonej przez PIKW,
- Członków IIA, ACFE, ACFCFS Polska, ISACA, KSOIN, SKwP, PIBR, CAKW,

20% - dla

- Firm delegujących więcej niż **dwóch** przedstawicieli,
- Przedstawicieli Administracji Publicznej,

Prosimy o dokonanie płatności* na kwotę netto w wysokości.....zł + VAT na nr konta

PIKW

Bank Raiffeisen Polska S.A. Warszawa, nr 45 1750 0009 0000 0000 1032 5323

***nie wcześniej niż po potwierdzeniu realizacji przedsięwzięcia.**

W przypadku wycofania zgłoszenia na mniej niż czternaście dni przed realizacją wydarzenia pobieramy opłatę manipulacyjną w wysokości 50% ceny Kongresu. W przypadku wycofania uczestnika na mniej niż siedem dni przed realizacją Kongresu oraz nieobecności uczestnika zobowiązuje do zapłaty pełnej należności.

Dane osobowe zawarte w formularzu zostaną umieszczone w bazie danych PIKW Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Sienna 93 lok. 35 i będą wykorzystywane przez administratorów danych wyłącznie w celu podwyższenia jakości oferowanych Państwu usług, organizacji konferencji i szkoleń, działań marketingowych. Bez zgody właściciela dane nie będą przekazywane osobom trzecim.

Upoważniamy PIKW Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu:

.....
Data

.....
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej