**KARTA ZGŁOSZENIA**

**uczestnictwa w Walnym Zebraniu Delegatów**

**Krajowej Sekcji Nauki NSZZ „Solidarność”**

Zakopane 26-27 maja 2023 r.

ORGANIZACJA ZAKŁADOWA:

.............................................................................................................................................

**ADRES:**

**.............................................................................................................................................**

**TEL., E-MAIL:**

**.................................................................................................................**

**LICZBA ZGŁASZANYCH OSÓB: ……………………………………….**

**CAŁKOWITY KOSZT UDZIAŁU ZGŁOSZONYCH UCZESNTNIKÓW: …………………………………………..**

**POBYT NA ZJEŹDZIE\*:**

**\*W odpowiedniej rubryce proszę zaznaczyć „tak” lub „nie”**

**1 - pokój jednoosobowy (ograniczona liczba, nie gwarantujemy przy dużej liczbie zgłoszeń),**

**2 - pokój dwuosobowy**

**Noclegi**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **delegat/obserwator/gość** | **25/26.05** | **26/27.05** | **27/28.05** | **Rodzaj pokoju** | **Preferowany współlokator w pokoju 2-os. (jeśli dotyczy)** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |

**Posiłki**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Kolacja****25.05.** | **Obiad****26.05.** | **Kolacja uroczysta****26.05.** | Obiad**27.05.** | **Kolacja****27.05.** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

Data Pieczątka, podpis