



# Towarzystwo Inżynierii Medycznej

38-300 Gorlice, ul. Węgierska 21  
tel. 18-3553494 e-mail: [tim@tim.szpital.gorlice.pl](mailto:tim@tim.szpital.gorlice.pl)  
[www.tim.szpital.gorlice.pl](http://www.tim.szpital.gorlice.pl)



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA KONFERENCJĘ:  
**GOSPODARKA SZPITALNYMI ODPADAMI MEDYCZNYMI**  
**TERMICZNE PRZEKSZTAŁCANIE ODPADÓW**

w dniach 12-13 października 2023 roku  
w Ośrodku Uzdrawiskowym „BIAWENA” w Uzdrawisku Wysowa-Zdrój.

**Koszt udziału w konferencji oraz wyżywienie** 220,00 zł brutto/os.

Imię i nazwisko: .....

Nr telefonu: .....

Adres e-mail: .....

Nazwa firmy / instytucji: .....

Adres: .....

NIP: .....

Wybrany typ zakwaterowania - prosimy zaznaczyć wybrany wariant:

- |                           |                  |
|---------------------------|------------------|
| - pokój 1-osobowy         | 200,00 zł brutto |
| - pokój 2-osobowy         | 320,00 zł        |
| - pokój 1-osobowy PREMIUM | 310,00 zł        |
| - pokój 2-osobowy PREMIUM | 440,00 zł        |
| - domek 4-osobowy         | 300,00 zł        |

**Wpłaty na rachunek:**

**Uzdrowisko Wysowa S.A. 38-316 Wysowa-Zdrój 149**

**Bank Pekao SA: 09 1240 5110 1111 0011 1040 5367** w terminie do 30.09.2023 r.

**z dopiskiem KONFERENCJA TIM**

Formularz zgłoszeniowy prosimy wysłać na adres e-mail: [rezerwacja@uzdrowisko-wysowa.pl](mailto:rezerwacja@uzdrowisko-wysowa.pl)

Dodatkowe informacje w sprawach pobytowych pod nr tel.: +48 882 070 103

Informujemy, że podane w formularzu dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 19.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (DZ.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn.zm.) w celach związanych z organizacją konferencji.



# Towarzystwo Inżynierii Medycznej

38-300 Gorlice, ul. Węgierska 21  
tel. 18-3553494 e-mail: [tim@tim.szpital.gorlice.pl](mailto:tim@tim.szpital.gorlice.pl)  
[www.tim.szpital.gorlice.pl](http://www.tim.szpital.gorlice.pl)



## WARUNKI UCZESTNICTWA:

Ze względów organizacyjnych tj. konieczności rezerwacji hotelu oraz wyżywienia prosimy o zgłoszenie zamiaru uczestnictwa w Konferencji do dnia 28.09.2023.

<b>Koszt udziału w konferencji oraz wyżywienie</b>	220,00 zł brutto/os.
<b>Koszt udziału w biesiadzie integracyjnej oraz wycieczce objazdowej „BESKID NISKI” pokrywa Towarzystwo Inżynierii Medycznej</b>	0,00 zł
<b>Dodatkowo płatne:</b>	
<b>koszt zakwaterowania ze śniadaniem - opcjonalnie (ceny brutto):</b>	
- pokój 1-osobowy	200,00 zł
- pokój 2-osobowy	320,00 zł
- pokój 1-osobowy PREMIUM	310,00 zł
- pokój 2-osobowy PREMIUM	440,00 zł
- domek 4 -osobowy	300,00 zł

## **ZGŁOSZENIA:**

Zgłoszenia prosimy dokonywać drogą elektroniczną za pomocą formularza rejestracyjnego zamieszczonego poniżej oraz dostępnego na stronie TIM: [www.tim.szpital.gorlice.pl](http://www.tim.szpital.gorlice.pl) w zakładce AKTUALNOŚCI / KONFERENCJA wysłanego na adres e-mail: [rezerwacja@uzdrowisko-wysowa.pl](mailto:rezerwacja@uzdrowisko-wysowa.pl)

### **Wpłaty na rachunek:**

**Uzdrowisko Wysowa S.A. 38-316 Wysowa-Zdrój 149**

**Bank Pekao SA: 09 1240 5110 1111 0011 1040 5367** w terminie do 30.09.2023 r.

**z dopiskiem KONFERENCJA TIM**

Dodatkowe informacje w sprawach pobytowych pod nr tel.: +48 882 070 103

Dodatkowych informacji w sprawach merytorycznych Konferencji udzielają:

- Prezes TIM – mgr inż. Józef Biernat : 607 714 841 ; e-mail: [jozef.biernat@wp.pl](mailto:jozef.biernat@wp.pl)
- Sekretarz TIM – inż. Robert Czech: 502 596 305 ; e-mail: [robert.czech@gmail.com](mailto:robert.czech@gmail.com)