***XIX Ogólnopolski Rajd Bieszczadzki Radców Prawnych***

**Bystre k. Baligrodu od 4 do 8 października 2023 r.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię:** | | | **..............................................** | |
| **Nazwisko:** | | | **..............................................** | |
| **Adres e-mail:** | | | **..............................................** | |
| **Telefon kontaktowy:** | | | **...................................** | |
| **Dokładna data urodzenia:** | | | ................................... | |
| **Nr Pesel:** | | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **Radca prawny**  **Aplikant radcowski** | | **Okręgowa Izba Radców Prawnych w:** ……….. | | **Osoba spoza samorządu** |
|  | | |  | |
|  | Zapoznałem się z Informacją o przetwarzaniu danych osobowych | | | |

Opłaty za udział w Rajdzie w wysokości …………………. **890 zł.** uiszczono:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tytuł** | **Data** | **Uwagi** |
| **- 830 zł** na konto na konto Ośrodka  Wypoczynkowego „Wisan” Bystre k/Baligrodu.  Nr 74124027441111001008037603 (ze strony hotelu odpowiedzialną za faktury jest recepcja OW „Wisan”, tel. 013 468 44 05, e-mail [osrodek@wisan.pl](mailto:osrodek@wisan.pl) Ośrodek będzie wystawiał faktury na pisemne życzenie wpłacających w ciągu 7 dni od wpłaty na konto) | **………….** | w tytule wpłaty obok imienia i nazwiska uczestnika koniecznie wpisując „Rajd Bieszczadzki Radców Prawnych”, |
| **- 60 zł** na konto Fundacji Radców Prawnych „Subsidio Venire” w BNP Paribas  20 1750 0012 0000 0000 3860 3027 | **………….** | w tytule wpłaty koniecznie wpisując „Rajd Bieszczadzki Radców Prawnych”, |

**…………………………………………………….**

**Data, miejscowość i podpis zgłaszającego.**