***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 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.**